

被保険者・被扶養者様向け利用マニュアル

～個人用 ドック等申込機能を利用時の手順について～



問い合わせ先：MY HEALTH WEBヘルプデスク

電話番号：03-5213-4467

平日 9:00～17:00（※土・日・祝日、年末年始を除きます）



1.初回利用登録（初めて利用される場合）

初回登録が済んでいる方は、P2へ進んでください。



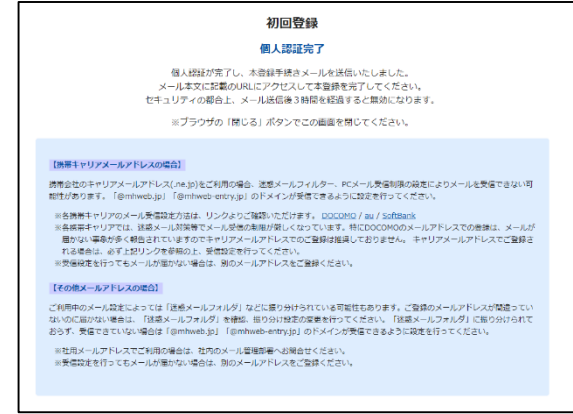
- ①ログインURL : <https://denkikenpo.mhweb.jp/>
ログイン画面へアクセス後、「初回登録はこちら」をクリックします。



※ログイン画面QRコード
※スマートフォンでMHWのアプリをダウンロードすると、アプリからも初回利用登録ができます。



- ②「ログインID(保険証の記号-番号)」「仮パスワード(生年月日)」「氏名(カナ)」「メールアドレス(必須)」を入力し、「送信する」をクリックします。

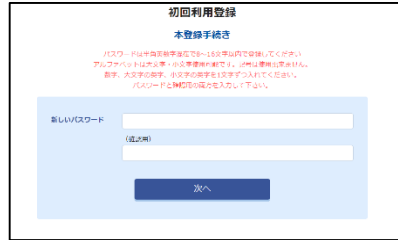


- ③個人認証完了です。
②で入力したメールアドレス宛に本登録用URLが記載されたメールが届きます。

※「@mhweb.jp」「@mhweb-entry.jp」「@mhweb-info.jp」からのメールが受信できるよう、あらかじめ受信設定の変更を行ってください



- ④登録したメールアドレス宛に届く、本登録用URLをクリックします。



- ⑤新しいパスワードを入力し「次へ」をクリックします。

今後のログインにこちらのパスワードが必要となります
パスワード:



- ⑥本登録の手続が完了します。

4-1. ドック等申込機能を利用時の手順について

健診利用年度選択～健診機関選択



①MHW にログインし「ドック等申込」をクリックします。



②各種健診実施要項が表示されます

・予約をまだされていない方は「補助内容確認・健診機関検索」をクリックします。

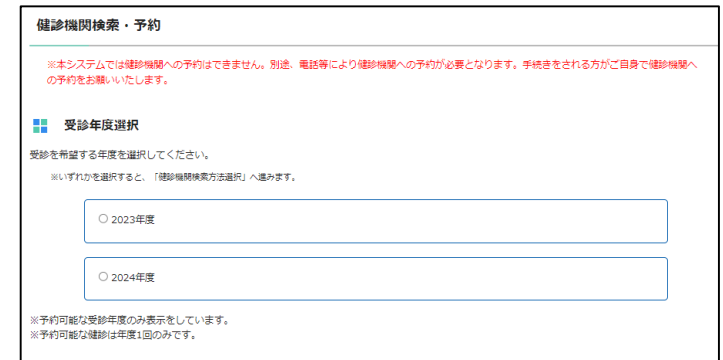
…③へ進む

・すでに健診機関へ予約されている方は「予約登録」をクリックします。

…④へ進む



③補助内容を確認の上、「健診機関検索・予約」をクリックします。



④健診受診年度を選択してください。

…次頁へ進む

4-1. ドック等申込機能を利用時の手順について

利用者選択～オプション選択

健診機関検索・予約

利用者選択

受診を希望する利用者を選択してください。
※いずれかを選択すると、「健診標準選択」へ進みます。

アスト 太郎

アスト 花子

※35歳以上の方が申込対象者となります。
※すでに、検索内で当該申し込みが完了している方は表示されておられません。

⑤ 人間ドック等を受診される方を選択してください。

健診機関検索方法選択

受診を希望する健診機関の検索方法を選択してください。
※健診機関名は、部分一致で検索することができます。
※いずれかを選択すると、「健診機関検索」へ進みます。

健診機関名で検索

所在地(都道府県)・市区町村で検索

⑥ 健診機関検索方法を選択してください。
検索方法は、健診機関名称での検索と所在地での検索と2通りとなります。

健診機関検索・予約

健診機関名検索

受診を希望する健診機関名を検索し、選択してください。健診コース、オプションでも絞り込みができます。
※健診機関名は部分一致で検索可能です。

健診機関名

健診コース **※必須** 人間ドック 脳ドック 肺がん健診 婦人健診 子宮頸がん検査

健診オプション 脳ドック(OP) 肺がん健診(OP)

※単独脳ドック・単独肺がん健診を受診希望の場合は健診コース欄にて「脳ドック」「肺がん健診」にチェックのうえ検索ください。

健診機関を調べ、「選択」ボタンをクリックしてください。
※ここまでの検索範囲は利用履歴完了まで保持されますので、今後このページから再開することができます。
※申込対象外の健診コースについては、自己負担額が空欄で表示されます。

健診機関名	所在地	健診コース	自己負担額					選択		
			人間ドック	脳ドック(OP)※	肺がん健診(OP)※	婦人健診	脳ドック		肺がん健診	子宮頸がん検査
メディカルプラザ札幌 健診クリニック 北海道札幌市中央区北4条西2丁目 Rタワーオフィスプラザさっぽろ8F		人間ドック	12,000	-	9,200	-	-	-	-	<input type="button" value="選択"/>
アスト										

⑦ 健診コースにチェックし（必須）、「検索する」をクリック後、該当する健診機関を「選択」ボタンより選択してください。

オプション検査選択

希望のオプション検査を選択して「確認」をクリックしてください。

脳ドック(OP)

肺がん健診(OP)

※被保険者および40歳以上の方がオプション予約の対象となります。
※婦人科健診には乳がん検査と子宮がん検査が含まれるため、オプション選択の必要はございません。

⑧ 希望のオプション検査があれば選択してください。
※被保険者および40歳以上の方がオプション予約の対象となります。
※婦人科健診には乳がん検査と子宮がん検査が含まれるため、オプション選択の必要はございません。

…次頁へ進む

4-2. ドック等申込機能を利用時の手順について

予約登録～「健診予約申込内容確認書」発行

予約情報登録

健診機関への健診予約が完了したら、下記フォームにて健診台情報を入力し「登録」をクリックしてください。
※必須、と記載のある項目は、入力が必要になりますので必ず入力してください。

予約情報

利用日 ※必須	2024年 4月 11日
健診機関名	健診台病院
所在地	千葉県八千代市豊田2-2-2
健診コース	人間ドック
オプション検査	胸ドック (OF)
自己負担額	20,000円

利用者情報

保険証番号・番号	9000-9999931
利用者氏名	アスト 太郎
利用者氏名(カナ)	AST Taro
性別	本人
出生年月 ※必須	※ハイフンなしの西暦数字
備考	※オプション検査を別行で予約する場合は、別行の欄にも記入してください。 自 腹ドックのオプションを7月15日に参加する場合は、 TOY箱 7/15) と入力

戻る 登録

⑨利用者の氏名・保険証記号番号・選択した健診種別および健診機関の情報が表示されますので、利用日時・電話番号・備考をご入力の上、「登録」をクリックします。

予約情報登録

健診機関への健診予約が完了したら、下記フォームにて健診台情報を入力し「登録」をクリックしてください。
※必須、と記載のある項目は、入力が必要になりますので必ず入力してください。

予約情報

利用日 ※必須	2024年 4月 11日
健診機関名	健診台病院
所在地	千葉県八千代市豊田2-2-2
健診コース	人間ドック
オプション検査	胸ドック (OF)
自己負担額	20,000円

利用者情報

保険証番号・番号	9000-9999931
利用者氏名	アスト 太郎
利用者氏名(カナ)	AST Taro
性別	本人
出生年月 ※必須	※ハイフンなしの西暦数字
備考	※オプション検査を別行で予約する場合は、別行の欄にも記入してください。 自 腹ドックのオプションを7月15日に参加する場合は、 TOY箱 7/15) と入力

戻る 登録

⑩入力内容を確認し「確定」をクリックします。

予約・利用登録完了

下記内容で予約・利用登録が完了しました。「健診予約申込内容確認書(PDFダウンロード)」より健診予約の申込内容確認書をダウンロードしてください。

予約情報

利用日	2024-04-01
健診機関名	健診台病院
所在地	千葉県八千代市豊田2-2-2
健診コース	人間ドック
オプション検査	胸ドック (OF)
自己負担額	20,000円

利用者情報

保険証番号・番号	9000-9999931
利用者氏名	アスト 太郎
利用者氏名(カナ)	AST Taro
性別	本人
出生年月	90012345678
備考	

※受診当日は、下記「健診予約申込内容確認書(PDFダウンロード)」ボタンよりダウンロード・印刷した健診予約申込内容確認書に健康保険証を必ず持参してください。
 ※健診機関の受付センターでは、予約している健診機関への連絡が必要となります。
 ※健診機関への申込をキャンセルされる場合は、利用日までに下記「キャンセル」ボタンまたはドック申込みメニューの「利用履歴行・予約履歴確認」よりキャンセルを申請を行ってください。キャンセルを申請する場合は、一度キャンセルを行い、再度予約を行ってください。
 ※健診予約申込内容確認書はPDFファイル形式となります。
 ※PDFファイルをご覧いただくためには、無料のAdobe® Reader®が必要です。お持ちでない場合は、こちらからダウンロードしてください。

キャンセル 健診予約申込内容確認書(PDF)ダウンロード

⑪申し込み完了後、「健診予約申込内容確認書」をダウンロードしてください。「各種健診予約申込内容確認書」をダウンロードのうえ、画像保存または印刷し、受診当日健診機関へ提示または提出してください。

東京都電機健康保険組合
各種健診予約申込内容確認書

健診機関名	新田台病院
受診日	2024年04月01日
健診種別	人間ドック
オプション検査等 (予約した検査に○)	<input type="checkbox"/> 胸ドック(OF) <input checked="" type="checkbox"/> 肺がん健診(OF)
自己負担額	20,000
保険証番号・番号	9000 - 9999931
(フリガナ) 受診者 姓 名	アスト 太郎 本人
生年月日	1980年01月08日
性別	男
日中連絡のとれる 電話番号	09012345678
加入保険組合	〒113-8566 東京都文京区湯島3-15-4 東京都電機健康保険組合 TEL: 03-3834-7216 FAX: 03-5812-6911
申込年月日	2024年02月21日

<注意事項>
 ※この確認書は、電機健康保険組合での「人間ドック」「肺がん健診」「胸ドック」を受診する前に必要な書類です。健診当日受付に健康保険証と一緒に提出してください。
 ※給付資料等の作成、または健康教育や保健指導などの病状予防につながる保健事業の実施に活用するため、医療機関から医療組合へ送られる場合があります。
 ※この申込みに係る個人データについて、健診受診率の向上を目的として、東京都電機健康保険組合と事業所は共同利用します。
 ※この取扱を要しない、後継者となる場合は、費用の3割が本人負担となります。

発行できた「健診健診予約申込内容確認書」を印刷の上、実施予定健診機関へ持参する事で利用できるようになります。