

# 家族健診申込利用マニュアル



## 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)





2021.04.19



# 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。

	【MY HEALTH WEB】パスワード再設定手続きメール 🍃 🗺 Furk 🛪	ē 2
*	MY HEALTH WEB 铜理君 -noreply@mbweb-entry.jp> To E分 *	☆ <b></b>
	以下のJIPLにアクセスしてパスワードを再設定して下さい セキュリア・分割を上、メール経営時期間を接続すると解説をださきなくなります ほこちらのアドレンは保護局帯になっており活動にできませんので、ご丁家ください	
Г	https://comsyskenoo-oauth.mhweb.jp/oauth/ow_remind/verfly/13f45f5a85b102b63032eb3a43b8dd665d23c16b3bbfdaff2b224d00a37d1d6b	~クリック

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。

THY REEDO D	ΙΟΛΠΙΝΤΟΙ ΕΤΞΕΙΟΝΑΚΙ, ΟΧΑΟΝΕΛΤΑΟ ΙΝΔΟΒΙΚΟύθΑ, παταιδιακοθματικοτά που το Κράτου Τράφουλου, Γιανό μαθατισκό Ισίλας Ο καθαστάσκου Πουνολαλου, Γραγιο Αφορούρου το στολομάτορα, Αυτοπροφικό που Απολομάτορα.
(91)	
<ul> <li></li></ul>	0 1000 xw du du 29 000 (auto-travele par // par // par // 24 000 x // 25 0000 x // 25 000 x // 20 0000 x // 20 000 x // 20 000 x // 20 000 x // 20 000 x
メールアド	レス (第3月7) (第3月7) (第3月17日、1月27日)(2月17日)(2月17日) (第1月17日)(2月17日)(2月17日)(2月17日) (第1月17日)(2月17日)(2月17日)(2月17日)(2月17日) (第1月17日)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700)(2月1700000)(2月17000000000000000000000000000000000000

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。

> 初回利用登録 本登録手続き (スワードは十回第年室広でもら終年時のでき物」でください アルファイットは大学・小文学専門のできが、ごグは増加(きるせん 高を、大学であ年、小文学のあ字をに文字で入れてくだるい パンパンードとMINSのなどか入れててくたい、

新しいパスワード

パスワード:



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へ進む

初回登録
本型緑手続き
本型爆が完了しました。MYページへお進みください。
MYX-57

⑥本登録の手続が完了します。

5 株式会社法研

©Houken,Inc.

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



### 「家族健診」申込の手順について



① MYページの上部メニュー「補助金・申込」をクリックします。

		和用		氏名()	57)			生年	88	
			FAN 900			1980-01-01				
		0		デスト	ハナコ			1980-	11-01	
■ STEP2 詳細入力										
	受除力一下送付先			動服務	88					
	爱使香号									
	- ANF 1011 STO 1522									
	住所	住所 (市区町	(村)							
		住所(建物名	(99)							
	送付先氏名									
	連絡先電話番号									
	健診機関名									
	健診日		年 /月/日							

►

④Step1:利用者情報入力欄で利用者を選択し
 Step2:詳細入力欄に受診カードの送付先住所、
 連絡先電話番号、健診受診機関名、健診日を入力の上
 「確認画面へ」をクリックします。

**5** 株式会社法研 2021/4/19



②補助金申込TOP画面の「申込内容一覧へ」を クリックします。

受診者氏律	5		生年月日			
受診力一十	5送付先	自宅				
影使番号		123-4567				
	都道府県	東京都				
住所	住所(市区町村)	千代田区				
	住所 (建物名等)	テスト				
氏名		テスト タロウ				
連絡先		09012345678				
健診機関系	5	●●クリニック				
健診日		2021-05-28				

⑤入力頂いた内容を確認し、「申込内容確定」 をクリックします。



③各種申込一覧の家族健診の「申込」をクリックします。

申込確定
<ul> <li>申込み完了</li> <li>利用申し込みが完了しました。</li> </ul>
※申込内容の確認・キャンセルは、各種申込TOPページから確認することができます。
各種申込TOPへ
以上で申込完了となります。
建診受診前に、受診カードを組合より郵送にて お送りいたします。 受診当日、受診カードを医療機関に持参ください。