

被保険者・被扶養者様向け利用マニュアル

～個人用 MHW画面操作マニュアル～



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）



2021.03.22

Ver1.0

機能概要

1. 「申込機能」でできること (3/22～順次開始)

必要情報を入力し、東振協インフルエンザ予防接種
利用券発行などの申し込みができます。

2. 「補助金申請機能」でできること (4/1～開始)

必要情報を入力して添付書類をアップロードするだけで、
簡単に補助金の申請が可能です。

MYポイント 10024P

MYメール

MYページ

ご利用案内

よくある質問

医療費情報

健診結果情報

補助金・申込

ドック等申込

施設予約

健康情報MY
HEALTH CLUB

健康相談

4. 「ドック等健診申込機能」でできること (3/22～開始)

予約した健診種別・オプションを
選択して、申し込み完了後「健診予約申込内容確認
書」の発行ができます。

3. 「施設予約申込機能」でできること (3/22～開始)

MHWでは、即時に直営保養所の予約や、契約保養所
(直接・代理店) の予約申し込み、利用通知書の発行が
できます。

今日の歩数

0歩

歩

現在の体重

0 Kg

目標体重 : 60 Kg

MY HEALTH WEBへようこそ

初回利用登録（初めて利用される場合）

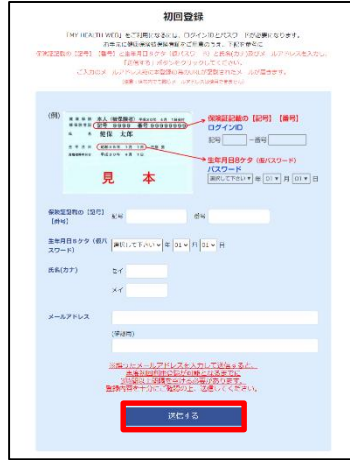
初回登録が済んでいる方は、P3へ進んでください。



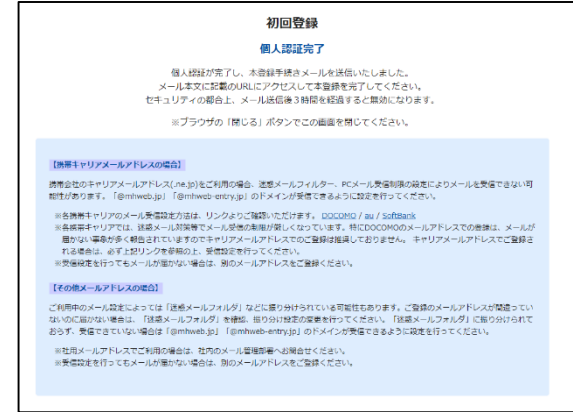
- ①ログインURL : <https://denkikenpo.mhweb.jp/>
ログイン画面へアクセス後、「初回登録はこちら」をクリックします。



※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へ進む



- 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本登録の手続きが完了します。

1. 申込機能の手順について

(1) 申込内容選択～利用券発行（こちらの説明画像が東振協インフルエンザ予防接種補助金利用券です）



① MYページの上部メニュー「補助金・申込」をクリックすると補助金・申込TOP画面が表示されます。（P1参照）

補助金申込TOP画面の「申込内容一覧へ」をクリックします。



② 各種申込一覧から利用目的に応じて「申込」をクリックします。

※ 申込は、申し込み受付期間があります



③ Step1：利用者情報入力欄で利用者を選択し
Step2：利用責任者緊急連絡先欄に
必要情報を入力の上、「次へ」をクリックします。

…④へ進む

※一部の申込みについては、申込み後に届くMYメールに利用券等が添付されておりますので、印刷の上、ご利用ください。



④ 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。以上で申込完了となります。

2-1.補助金機能の手順について

(1)申請内容選択～申請者情報入力



- ① MYページの上部メニュー「補助金・申込」をクリックすると補助金・申込TOP画面が表示されます。(P1参照)
補助金・申込TOP画面の「補助金申請一覧へ」をクリックします。



- ② 各種補助金申請一覧から希望する補助金の「申込」をクリックします。
(例として人間ドックを選択しています)



- ③ 申請概要を確認の上、「申請画面へ」をクリックします。
...④へ進む



- ④ Step1: 申請者情報入力欄の必須項目を入力します。
(Step2: 必要提出方法選択は選択不要です)



- ⑤ Step3: 補助対象情報入力欄で申請したい補助対象者を確認し「申請する」を選択します。
補助対象者の各必須項目を入力し、「ファイル選択」ボタンをクリックし、添付するファイルを選択し、「確認画面へ」をクリックします。
※アップロード可能なファイル形式「jpg,jpeg,png,gif,pdf」のみとなります。
※アップロード時のファイル名称は半角英数字のみを使用してください。
※1枚あたり3MBまでアップロードできます。

2-2. 補助金機能を利用時の手順について

(2) 入力内容確認～申請完了

STEP1 申請者情報入力

申請日	2021/03/18
保険証番号・番号	9999991 - 9999991
被保険者名	テスト 太郎
被保険者名(カナ)	テスト 太郎
施設名 (会社名、支店名、事業所名等)	
その他連絡先電話番号	09099999999 携帯
銀行タイプ	銀行
金融機関コード	0001
銀行名	●●銀行
支店コード	0001
支店名	●●支店
預金種目	普通
口座番号	0123456
口座名義(半角カナ)	テスト太郎
郵便番号	1040001
住所	鎌倉市鎌倉501

STEP2 必要書類提出方法選択

必要書類提出方法: アップロード

STEP3 補助対象者情報入力

申請	申請する		
氏名	テスト 太郎	氏名(カナ)	テスト 太郎
性別	男	生年月日	1980/01/08
窓口負担額(領収金額)	4000 円	医療機関名	●●クリニック
現在の健康状態	健康		
既往歴(脳卒中)	いいえ		
既往歴(心臓病)	いいえ		
既往歴(腎不全)	いいえ		
既往歴(糖尿病)	いいえ		
既往歴(その他)			
服薬(血圧)	いいえ		
服薬(血糖)	いいえ		
服薬(コレステロール)	いいえ		
喫煙有無	いいえ		

領収書

No. 0000000001
2020年03月18日

〇〇〇〇様

¥3,500 -

前
上記正に領収いたしました 業務課〇〇課〇〇

修正する 申請する

⑥申請者・補助対象者情報と各種入力項目の内容に誤りがないか確認し、「申請する」をクリックします。
※修正がある場合には「修正する」ボタンをクリックします。

TOP > 人間ドック補助金申請 (40歳以上) > 確認画面

人間ドック補助金申請 (40歳以上)

申請完了

人間ドック補助金申請 (40歳以上) の申請が完了しました。

受付No. 2108000003

補助金申請TOPへ

⑦申請完了です。

申請済みの内容

申請日	補助対象者	支払日	補助金額	-
2021/03/13	テスト 太郎	-	-	申請内容
申請中				

申請画面のトップページから、申請済みの情報の修正やキャンセルも可能です。
「申請内容」をクリックし、修正およびキャンセルを行ってください。
※申請が承認された場合や、書類不備などで却下された場合などの申請状況はこの画面から確認してください。
(支払日や補助金額の確認も可能です。)

3-1.施設予約機能の手順について

MYページの上メニュー「施設予約」をクリックする施設予約画面が表示されます。(P1参照)

施設予約

■ 保養所予約
 直営保養所【強羅グリーンハイツ】【オレンジドームゆがわら】の予約を行うことができます。
 予約の変更については、まず新しい予約を取得していただいた後、古い予約のキャンセルをおこなってください。

[予約申込み](#) ①

■ 保養所予約
 【大宮運動場(野球場/テニスコート)】の予約を行うことができます。
 予約の変更については、まず新しい予約を取得していただいた後、古い予約のキャンセルをおこなってください。

[予約申込み](#) ②

■ 予約状況
 保養所・運動場の予約を確認・キャンセルすることができます。

[確認/キャンセル](#) ③

■ 保養所補助申込み
 各契約保養所への補助申込みができます。
 ※各施設への予約を済ませてからお申込みください。

④ [直接契約](#)
[代理店契約](#) ⑤

■ 共同契約保養所申込み
 共同契約保養所の利用申込みができます。

[共同利用](#) ⑥

①直営保養所の施設予約を行う場合 (P7へ)

施設：強羅グリーンハイツ・オレンジドームゆがわら

②運動場の申込みを行う場合 (P9へ)

施設：大宮運動場（野球場/テニスコート）

③直営保養所・運動場の申込内容の確認、キャンセルを行う場合

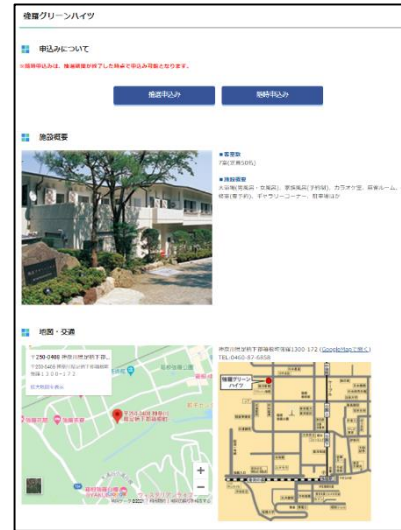
④直接契約保養所補助申込みを行う場合 (P10へ)

⑤代理店契約保養所補助申込みを行う場合 (P12へ)

⑥共同契約保養所申込みを行う場合 (P14へ)

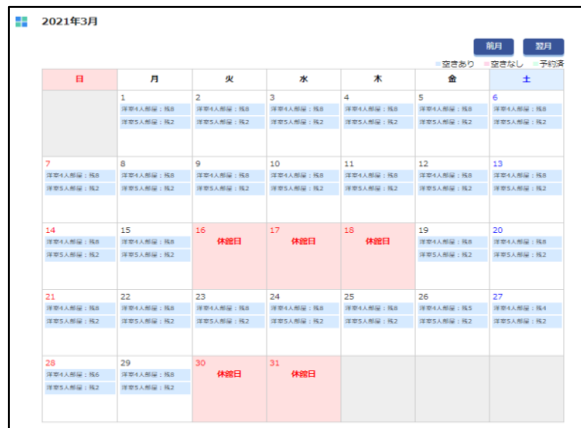
3-2.施設予約機能の手順について（直営保養所）

■直営保養所予約



①利用したい施設を確認の上、「施設詳細・申込み」をクリックします。

②「抽選申込み」「随時申込み」のいずれかの申し込み方法を選択します。
…③へ進む



③カレンダーで空き室状況を確認し、希望日をクリックします。



④宿泊開始日を確認の上、宿泊日数、人数を入力し、「次へ」をクリックします。

…次頁へ進む

3-2.施設予約機能の手順について（直営保養所）

予約申込み

STEP1 利用者情報入力

利用者の組合せ(入力)

利用	性別・年齢	氏名(カナ)	本人属性	性別	年齢	生年月日
<input type="checkbox"/>		氏名	属性	性別	年齢	1980-01-01
<input type="checkbox"/>		氏名	属性	性別	年齢	1980-01-01

利用者の詳細情報を入力してください。

姓: 名:

住所(〒): 市区町村: 丁目: 番地:

電話番号:

利用者の追加:

⑤Step1：利用者情報入力欄で利用者を選択し組合せ加入者以外の場合、利用者（組合せ加入者以外）欄に必要事項を入力してください。組合せ加入者以外の方が複数人の場合、「利用者をさらに追加」をクリックし必要事項を入力してください。

予約申込み

STEP2 利用責任者緊急連絡先入力

利用責任者(緊急連絡先)を入力してください。

姓: 名:

電話番号:

⑥Step2：利用責任者緊急連絡先欄に必要事項を入力し、「次へ」をクリックします。

予約申込み

STEP3 予約情報入力

宿泊日数・部屋タイプ等を入力してください。

施設名	強彦グリーンハイツ
利用人数	2人
宿泊日	2021年4月1日(木) ~ 2021年4月2日(金)
チェックイン時間	15:00
宿泊日数	1泊
宿泊プラン	朝食・夕食プラン
部屋タイプ/人数	洋室2人部屋

⑦Step3:予約情報入力欄でチェックイン時間・宿泊プランを選択し、「次へ」をクリックします。

…⑧へ進む

予約申込み

STEP4 部屋割入力

利用者が宿泊する部屋を選択してください。

利用責任者(カナ)	利用責任者	利用部屋タイプ
クンワタロウ	夫人 (一歳)	洋室2人部屋

⑧Step4:部屋割入力欄で宿泊する部屋を選択し「次へ」をクリックします。

予約申込み

申込み内容確認

予約申込み内容を確認してください。

予約情報

施設名	強彦グリーンハイツ
利用人数	2人
宿泊日	2021年4月1日(木) ~ 2021年4月2日(金)
チェックイン時間	15:00
宿泊日数	1泊
宿泊プラン	朝食・夕食プラン

利用責任者

利用責任者	利用責任者(カナ)	本人属性	性別	年齢	生年月日	利用部屋タイプ
利用責任者	クンワタロウ	属性	性別	年齢	1980-01-01	洋室2人部屋

利用責任者緊急連絡先

緊急連絡先(携帯電話): 01234567890

メールアドレス: ku@staread@docohhealth.co.jp

利用料金

合計	1	6,000円
----	---	--------

⑨予約内容を確認します。誤りがあれば、「部屋割り確認へ戻る」をクリックし、誤りがなければ、「申込み」をクリックします。

予約申込み

申込み完了

予約申込みが完了しました。

MYメールに予約内容をお送りしました。施設ご利用の際は施設受付にてMYメールをご提示ください。

※申込内容の確認・変更・キャンセルは、施設予約TOPページの「予約状況」から行うことができます。

⑩予約申込完了です。

3-3.施設予約機能の手順について（大宮運動場）

■大宮運動場予約

①利用したい施設を確認し、「抽選申込み」もしくは「随時申込み」をクリックします。

④Step1：被保険者情報入力欄に連絡先、メールアドレスを入力します。

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

②カレンダーで空き状況を確認の上、希望日時をクリックします。

⑤ Step2：利用情報入力欄に利用人数、種目に野球・ソフトボールなどのスポーツ種目を入力し「次へ」をクリックしてください。

③利用日を確認の上、利用時間・面数を入力し、「次へ」をクリックします。

…④へ進む

⑥入力した内容・利用料金に誤りがないか確認し誤りがあれば、「修正する」をクリックし、誤りがなければ、「申込み」をクリックします。

⑦申し込み完了です。

3-4.施設予約機能の手順について（直接契約保養所）

■直接契約保養所補助申込み

保養所一覧

直接契約保養所

申込み

※こちらは予約の申込ではありません。
下記のご案内を確認いただき、保養所への予約を済ませてから申込みに進んでください。

利用概要

補助金額

1名1泊 3,000円
 ◎1泊の旅行で2泊まで
 ◎1世帯につき年度内6泊まで（代理店契約保養所宿泊と通算）

※契約施設への直接予約以外の宿泊は補助金対象外です。
 また、連泊販売、キャンペーン企画等との併用はできません。詳しくは健康事業課までお問合せください。
 ※利用者1名1泊につき宿泊料43,000円以下の場合に補助金対象になりません。
 ※現地払いのみ補助金対象となります。オンライン決済など事前支払いは補助金対象外となります。
 ※補助金対象は日本国内の施設に限ります。

施設一覧

■直接契約保養所施設検索
※ネット予約ができない施設がありますので、予約先を確認してください。

以下の施設はインターネットからも予約できます。

■プリンスホテル ホームページ
ユーザー名：prkeiyaku /パスワード：prkeiyaku
 補助金対象施設(108KB)

■かんばの宿 ホームページ
補助金対象施設

■伊東葉ホテルズ ホームページ
補助金対象施設（黄金の混浴は日帰り温泉のため補助金対象外です）

■爽快リゾートグループ ホームページ
補助金対象施設

■東横INN ホームページ
補助金対象施設（海外は補助金対象外）

■東急ホテルズ ホームページ
法人会員番号：300200301
 /パスワード：ref109
 補助金対象施設（海外は補助金対象外）

■B B Hホテルグループ ホームページ
補助金対象施設（海外は補助金対象外）
 ※インターネット予約はできません。

■ドゥーミーインググループ
補助金対象施設
 ※補助金対象施設は16か所となりますのでご予約の際はご注意ください。

①「申込み」ボタンをクリックします。

STEP1 施設選択

施設選択

施設

宿泊日 から 泊

利用者

利用者を選択してください。

利用	氏名(カナ)	本人/家族	性別	年齢	生年月日
<input type="checkbox"/>	ヲト ヲウ	本人	男	41	1980-01-08
<input type="checkbox"/>	ヲト ノコ	家族	女	32	1988-08-08

利用料金

補助金額を計算するために、1泊あたりの料金と予約を取った人数を入力してください。

利用者区分	1泊あたりの料金	人数
大人	<input type="text"/> 円 × <input type="text"/> 名	
小学生	<input type="text"/> 円 × <input type="text"/> 名	
幼児	<input type="text"/> 円 × <input type="text"/> 名	

利用責任者連絡先入力

利用責任者の連絡先を入力してください。

連絡先

連絡先TEL

※ハイフンなしの半角数字で入力してください。

メールアドレス

メールアドレス(確認用)

次へ

②Step1:施設選択欄に、ご利用の施設・宿泊日・泊数を選択し、申請する利用者にチェックをします。
 利用料金欄に大人・小学生・幼児の人数・金額を入力します。
 次に利用責任者連絡先入力欄に連絡先電話番号・メールアドレスを入力し、「次へ」をクリックします。

3-4.施設予約機能の手順について（直接契約保養所）

STEP2 申込み内容確認

補助申込み内容を確認してください。

施設選択・日程

申込番号	※申込み確定後に発番されます。				
代理店	JTB				
施設名	法研リゾートホテル				
宿泊日	2021年4月3日（土）～ 2021年4月4日（日）				

利用者情報

利用者氏名	利用者氏名(カナ)	本人/家族	性別	年齢	生年月日
テスト 太郎	テスト タロウ	本人	男	41才	1980-01-08
テスト 花子	テスト ハナコ	本人	女	41才	1980-01-08

利用料金

利用者区分	1泊あたりの料金	人数
大人	3001 円 x 2 名	

補助金額は申込後に唐くMYメールに記載された利用申込書からご確認下さい。

利用責任者連絡先入力

連絡先	事務担当者 法研 太郎
連絡先TEL	02012345678
メールアドレス	dummy@sample.com

申込み

③Step2：申込み内容確認画面にて、入力内容確認の上、「申込み」をクリックします。

補助申込み

申込み完了

申込みが完了しました。
MYメールに予約内容をお送りしました。施設ご利用の際はMYメールのURLから利用通知書を印刷してご持参ください。

施設予約TOP

④予約申し込み完了です。

3-5.施設予約機能の手順について（代理店契約保養所）

■代理店契約保養所補助申込み

代理店契約保養所

申込み

※こちらは予約の申込ではありません。
下記のご案内を確認いただき、保養所への予約を済ませてから申込みに進んでください。

利用概要

■補助金額

- 国内旅行1名1泊3,000円
- ◇1回の旅行で2泊まで
- ◇1世帯につき年度内6泊まで（直接契約保養所と通算）

※契約代理店以外の旅行会社の商品は補助金対象外です。
また、海外旅行商品は対象外です。なお、通信販売、キャンペーン企画等との併用はできません。
詳しくは健康事業課までお問合せください。
※利用者1名1泊につき宿泊料3,000円以下の場合には補助金対象になりません。

■施設一覧

- JTB**
JTB支店窓口取扱のJTBオリジナル国内旅行商品
ご利用方法はコチラ
※インターネット予約、JTB総合提携店、JTB以外の旅行社の商品等は補助金対象外です。
- 近畿日本ツーリスト**
近畿日本ツーリスト店舗窓口取扱の国内旅行商品
※特約店、代理店は補助金対象外です。
- H. I. S.**
下記専用サイトより商品をご確認いただき、専用予約ダイヤル（050-5894-3824）へ電話予約した国内旅行商品
H. I. S. 電機健保専用サイト 入口
※店舗窓口、オンラインコールセンター、インターネット予約は補助金対象外です
- 日本旅行**
日本旅行店舗窓口取扱の国内旅行商品
※無日本旅行オーエムシートラベルの商品は対象外です。
※提携販売店、代理店は補助金対象外です。
- オリオンツアー**
下記専用サイトより商品をご確認いただき、東京本社（03-3664-1656）へ電話予約した国内旅行商品
オリオンツアー電機健保専用サイト 入口
※インターネット予約は補助金対象外です。



STEP1 施設選択

施設選択

代理店

施設

宿泊日 から 泊

利用者

利用者を選択してください。

利用	氏名(カナ)	本人/家族	性別	年齢	生年月日
<input type="checkbox"/>	イト 知7	本人	男	41	1980-01-08
<input type="checkbox"/>	イト 知7	家族	女	32	1988-08-08

利用料金

補助金額を計算するために、1泊あたりの料金と予約を取った人数を入力してください。

利用者区分	1泊あたりの料金	人数
大人	<input type="text"/> 円 x <input type="text"/> 名	
小学生	<input type="text"/> 円 x <input type="text"/> 名	
幼児	<input type="text"/> 円 x <input type="text"/> 名	

利用責任者連絡先入力

利用責任者の連絡先を入力してください。

連絡先

連絡先TEL

※ハイフンなしの半角数字で入力してください。

メールアドレス

メールアドレス(確認用)

次へ

①「申込み」ボタンをクリックします。

②Step1:施設選択欄で代理店・ご利用の施設・宿泊日・泊数を選択し、申請する利用者にチェックをします。
利用料金欄に大人・小学生・幼児の人数・金額を入力します。
次に利用責任者連絡先入力欄に連絡先電話番号・メールアドレスを入力し、「次へ」をクリックします。

…次頁へ進む

3-5.施設予約機能の手順について（代理店契約保養所）

補助申込み

STEP2 申込み内容確認

補助申込み内容を確認してください。

施設選択・日程

申込番号	※申込み確定後に発番されます。
代理店	JTB
施設名	法研リゾートホテル
宿泊日	2021年4月3日（土）～ 2021年4月4日（日）

利用者情報

利用者氏名	利用者氏名(カナ)	本人/家族	性別	年齢	生年月日
テスト 太郎	テスト タロウ	本人	男	41才	1980-01-08
テスト 花子	テスト ハナコ	本人	女	41才	1980-01-08

利用料金

利用者区分	1泊あたりの料金	人数
大人	3001円 × 2名	

補助金額は申込後に届くMYメールに記載された利用申込書からご確認下さい。

利用責任者連絡先入力

連絡先TEL	02012345678
メールアドレス	dummy@sample.com

申込み

補助申込み

申込み完了

申込みが完了しました。
MYメールに予約内容をお送りしました。施設ご利用の際はMYメールのURLから利用通知書を印刷してご持参ください。
※利用通知書は必ず3部印刷してください。

施設予約TOP

▶ ④予約申し込み完了です。

③Step2：申し込み内容確認画面にて、入力内容確認の上、「申込み」をクリックします。

3-6.施設予約機能の手順について（共同契約保養所）

■ 共同契約保養所申込み

保養所一覧

共同利用保養所

利用概要

■利用できる人（補助金対象者）


- ・ 療養者、療養者
→ そのほか「療養者」- 施設業者の同行がある場合のみ利用可能です。
- ・ 申請人数は、2名までです。
- ・ 本施設業者のご利用の場合は保護者の同意が必要となります。

■利用できる日数

1回の利用で2泊までです。

■施設一覧

■ きぬがわ



利用概要を詳しくはこちら


健康保険組合名 関東百貨店

施設地 尾形川温泉

FAX番号 03-3824-7403

申し込み

■ かまくら緑野荘



利用概要を詳しくはこちら


健康保険組合名 東京実業

施設地 鎌倉

FAX番号 03-3869-1510

申し込み

■ ベルビュー南横浜



利用概要を詳しくはこちら

健康保険組合名 東京実業

施設地 横浜

FAX番号 03-3869-1510

申し込み

※印刷用ソフトウェア標準印刷用「トスラフ印刷」の印刷機能を利用し印刷をスムーズに行うことができます。

① 希望施設の「申込み」ボタンをクリックします。

予約申込み

STEP1 施設選択

希望日入力

宿泊を希望する利用日を入力してください。
1泊につき3日以上はご利用いただけません。

宿泊利用日	第1希望	<input type="text"/>	から	<input type="text"/>	迄
	第2希望	<input type="text"/>	から	<input type="text"/>	迄
	第3希望	<input type="text"/>	から	<input type="text"/>	迄

STEP2 利用者情報入力

利用者(組合加入者)

利用者を選択してください。
3歳未満で役員・食事不要の場合は、「役員・食事不要」にチェックを入れてください。
※年齢は、施設開始予定日時点となります。

一括選択

性別	役員 食事不要	役員 食事不要	氏名(カナ)	本人/家族	性別	年齢	生年月日
<input type="checkbox"/>	大人 <input type="checkbox"/>		??-??-??	本人	男	41	1980-01-08
<input type="checkbox"/>	大人 <input type="checkbox"/>		??-??-??	家族	女	32	1988-09-08
<input type="checkbox"/>	大人 <input type="checkbox"/>		??-??-??	本人	男	41	1980-01-08
<input type="checkbox"/>	小学生 <input type="checkbox"/>		??-??-??	家族	女	11	1988-09-08

利用者(組合加入者以外)

上記以外に利用者がある場合は、選択してください。
3歳未満の方は、「役員・食事」の「必要」「不要」いずれかにチェックを入れてください。
※食事済で役員・食事不要の場合は、部屋の利用人数に含められません。役員・食事が必要な場合は部屋の利用人数に含み、幼児料金も別途します。

氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
氏名(カナ)	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/>
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	<input type="text"/>	
利用区分	大人 <input type="checkbox"/>	
役員・食事(食事済)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

※食事済の組合加入者

利用者を更に追加

② Step1:施設選択欄に宿泊希望日を（第3希望まで）入力します。
Step2:利用者情報入力欄で申請する利用者にチェックをし
組合加入者以外の利用がある場合、
利用者（組合加入者以外）欄に必要な事項を入力してください。
組合加入者以外の方が複数人の場合、「利用者をさらに追加」をクリックし
必要事項を入力してください。

3-6.施設予約機能の手順について（共同契約保養所）

■ 契約保養所補助申込み

STEP3 利用責任者緊急連絡先入力

利用責任者の緊急連絡先を入力してください。
 被保険者が利用する場合、利用責任者は被保険者となります。
 被保険者が利用しない場合は、上記で選択した利用者のうち画面上部に記載されている方が利用責任者となります。
 ※利用者に組合加入者が含まれていない場合、利用することはできません。

緊急連絡先(携帯電話)	<input type="text"/>
※ハイフンなしの半角数字で入力してください。	
メールアドレス	<input type="text"/>
メールアドレス(確認用)	<input type="text"/>

※利用者に組合加入者が含まれていない場合、利用することはできません。

施設選択へ戻る **次へ**



③Step3：利用責任者の緊急連絡先を入力し、「次へ」をクリックします。

予約申込み

STEP4 申込み内容確認

予約申込み内容を確認してください。

施設・希望日

申込番号	000000001	
施設名	きぬがわ	
宿泊利用日	第1希望	2021年4月3日（土）～2021年4月4日（日）
	第2希望	2021年4月3日（土）～2021年4月4日（日）
	第3希望	2021年4月3日（土）～2021年4月4日（日）

利用者情報

利用者氏名	利用者氏名(カナ)	本人/家族	性別	年齢	生年月日
テスト 太郎	TEST TARO	本人	男	41	1980-01-08
テスト 花子	TEST HANA	本人	女	41	1980-01-08

利用料金

利用者区分	人数	小計
大人	3	14,000
合計	2	14,000

利用責任者連絡先

連絡先	会社 法研株式会社
連絡先TEL	02012345678
メールアドレス	dummy@example.com

申込み

④申込み内容を確認の上、「申込み」をクリックします。

⑤予約申し込み完了です。

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

健診・人間ドック利用券発行システムについて

本システムは生活習慣病検診および人間ドック、婦人健診、がん検診、脳ドックおよびオプション検査の受診にかかる医療機関への利用券発行手続きを行うための、受診機関検索および予約システムです。

●適用した健診・ドック種別
 ●健診・ドック種別ごとの健診実施機関検索の検索【※1】
 ●利用券（利用通知票）の検索・印刷【※2】

※1 手続きにあたっては下記の留意事項に留意いただく必要がありますので、内覧をご確認ください。留意事項が得られなかった場合や申し込み手続きをせずに健診・ドック券を印刷された場合は、直轄自治体とさせていただきます。あらかじめご了承ください。

【健診・ドック券の利用補助に関する留意事項】

(1) 医療機関が生活習慣病検診実施機関に指定されていること。
 (2) 医療機関が令和3年4月1日以前に利用する健診・ドック券の利用申込が完了および受診機関は直轄自治体および事業主でご利用すること。
 (3) 次の条件に該当する場合は、受診費用を全部自己負担すること。

●高齢者および障がい者健診・ドック券を利用した場合。
 ●心臓病や糖尿病が完了済または進行中・ドック券を利用した場合。
 ●利用権を喪失せずに健診・ドック券を利用した場合。
 ●健診券中の検査項目を欠けて健診・ドック券を利用した場合。
 ●上記内容に該当する方々、受診券を印刷いたします。

※2
 ●本システムでは健診機関への予約はできません。別途、健診券による健診機関への予約が必要となります。手続きをされる方で自身で健診機関への予約をお願いいたします。
 ●本システムにより健診・ドック券の利用券発行手続きを行う場合は、健診・ドック券の利用日から1週間前までの利用権限が必要です。

●健診内容確認・健診機関検索
 ●予約登録
 ●利用券発行・予約確認印刷

※1 健診券システムはすでに予約検索を完了している方は、「予約確認印刷」ボタンから利用券の発行を行ってください。
 ※2 健診券で健診機関へ予約されている方は、「利用券発行」ボタンから自身で予約した健診コースなど受診機関を行ったうえで利用券の発行手続きをしてください。

健診コース一覧

補助対象となる健診等	補助金額	対象者	年齢制限 対象年齢	回数制限
人間ドック(1日)	17,000円	被保険者・被扶養者	35歳以上	1年(4月～翌3月)に1回
婦人健診	12,000円	被保険者・被扶養者	35歳以上	

健診オプション検査一覧

補助対象となるオプション等	対象者	年齢制限 対象年齢	回数制限
脳ドック	被保険者	40歳以上	1年(4月～翌3月)に1回
肺がん検査(CT)	被保険者・被扶養者	40歳以上	1年(4月～翌3月)にどちらか1回

※人間ドック(女性)、婦人健診には乳がん検査と子宮がん検査が含まれます。
 ※50歳以上の人間ドックにはPSA検査が含まれます。

●健診・人間ドック利用券発行TOP
 ●健診機関検索・予約

受診年度選択

受診を希望する年度を選択してください。

※いずれかを選択すると、「健診機関検索方法選択」へ進みます。

● 2021年度

※予約可能な受診年度のみ表示をしています。
 ※予約可能な健診は年度1回のみです。

- ①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。
 ……②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。
 ……③へ進む
- ②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。
- ③健診受診年度を選択してください。
 ……④へ進む

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、「受診年度選択」へ進みます。

● テスト 太郎

○ テスト 花子

※予約可能な対象者(35歳以上)のみ表示をしています。
 ※すでに、年度内で1回申し込みが完了している方は表示されておりません。

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

健診機関検索(市区町村)

市区町村検索(市町村)から、受診を希望する健診機関を選択してください。
 ※この画面では、健診コース・オプションでも絞り込み検索を行うことができます。

● 選択中の地域・受診機関を表示

市区町村: 札幌市

健診コース: 人間ドック 脳ドック 肺がん検査 婦人健診

健診オプション: 脳ドック 肺がん検査(CT)

戻る 検索する

健診機関検索、健診ボタンをクリックしてください。
 ※このままの状態で検索ボタンをクリックすると、検索結果が表示されます。今後このページから開示することができます。

健診機関名 住所	人間ドック	脳ドック	肺がん検査	婦人健診	備考
医療法人社 札幌センター 札幌市中央区南一条西4丁目4-1	17000	8000	8000	-	選択
医療法人社 札幌センター 札幌市中央区南一条西4丁目4-1	-	8000	-	-	選択

- ④人間ドック等を受診される方を選択してください。
- ⑤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。
 ……次頁へ進む
- ⑥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。

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

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

がん検査(CT)

※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。

⑦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。

・・・①で「予約登録」をクリックした方は⑧へ

選択内容確認

利用を希望する健診機関・健診コース・オプション検査・自己負担額を確認してください。

健診機関名	茨城県メディカルセンター
住所	茨城県水戸市笠原町489
健診コース	人間ドック
オプション検査	
自己負担額	0円

※契約条件等の変更により金額が異なる場合があります。利用料金については予約前に健診機関へ確認してください。

電話予約

下記電話番号に電話の上、予約を行ってください。

※予約の際、利用日は本システムの利用登録が完了する日時から1週間以上の期間を解けてください。
 ※健診機関の空き具合によっては希望の健診コース・オプション検査等を利用できない場合があります。
 ※完全個室健診または一般健診が希望する場合は、健診機関に事前の予約を要します。
 ※主治医健診の場合・・・東部協会の08コース
 一般健診の場合・・・東部協会のA2コース

TEL: 029-243-1111

電話予約が完了したら、「予約情報の登録へ」をクリックしてください。内容の修正を行う場合には「健診機関検索へ戻る」をクリックして再度やり直してください。

※予約は完了していません。途中終了した場合、「健診機関検索」から再度手続きを行ってください。

⑧健診機関へ電話予約後、「予約情報登録」をクリックします
 電話番号を確認の上、健診機関へ電話予約してください。

健診機関への電話予約が完了したら、下記フォームを利用日時と利用者情報を入力し「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

利用日時必須	2021年4月1日
健診機関名	茨城県メディカルセンター
住所	茨城県水戸市笠原町489
健診コース	人間ドック
オプション検査	
自己負担額	0円

利用者情報

保険証記号・番号	9999991-9999991
利用者氏名	テスト 太郎
利用者氏名(カナ)	TEST TARO
性別	本人
電話番号必須	※ハイフンなし半角数字

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・電話番号をご入力の上、「登録」をクリックします。
 ...⑩へ進む

予約情報・利用者情報を確認後「確定」をクリックすると予約が確定します。

予約情報

利用日時	2021-04-01 00:00:00
健診機関名	茨城県メディカルセンター
住所	茨城県水戸市笠原町489
健診コース	人間ドック
オプション検査	
自己負担額	0円

利用者情報

保険証記号・番号	9999991-9999991
利用者氏名	テスト 太郎
利用者氏名(カナ)	TEST TARO
性別	本人
電話番号	09012345678

⑩入力内容を確認し「確定」をクリックします。

予約情報

利用日時	2021-04-15 00:00:00
健診機関名	茨城県メディカルセンター
住所	茨城県水戸市笠原町489
健診コース	人間ドック
オプション検査	
自己負担額	0円

利用者情報

保険証記号・番号	9999991-9999991
利用者氏名	テスト 太郎
利用者氏名(カナ)	TEST TARO
性別	本人
電話番号	0312345678

※発給日は、下記「利用通知書(PDFダウンロード)」ボタンよりダウンロード・印刷した利用通知書と健康保険証を必ずご持参ください。
 ※利用通知書のキャンセルは、利用日まで下記「キャンセル」ボタンまたは申請状況確認ページより行ってください。登録内容を変更する場合は、一度キャンセルを行い、再度手続きを行ってください。
 ※利用通知書をキャンセルした際には変更する場合は、予約している健診機関への連絡が必要です。
 ※利用通知書はPDFファイルで出力されます。
 ※PDFファイルをご覧いただくためには、無料のAdobe® Reader®が必要ですが、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。

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。
 「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。

⑫発行できた「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。

