

i-Wellness 受診者操作マニュアル (2025年度)

ウェルネス・コミュニケーションズ株式会社

～設定～

初期設定	…3
ログイン～パスワード設定	…5
ID・パスワードを忘れた場合	…7
パスワードがロックされた場合	…9

～基本操作～

通常予約	…10
予約キャンセル	…18
直接予約（目次）	…21
医療機関を検索して予約する場合	…22
すでに医療機関へ予約済みの場合	…29

初期設定

初期設定①

手順1.i-wellnessへアクセスします。

(URL)

<https://i-wellness-p.com>



【i-Wellnessの利用登録がお済の方】

以前登録いただいた

ID（メールアドレス）とパスワードを入力してください。以下の設定をすることなくログインができます（☞P.10 へ進む）

【初めてi-Wellnessをご利用の方】

手順2. 会員ログイン画面の① [登録する]をクリックします。

“利用規約”の画面へ切り替わります。

手順3. 最後までスクロール②して内容をご確認いただき、③[同意します]をクリックします。

* 利用規約は最後までご確認いただかないと [同意します] ボタンがクリックできません。

初期設定

初期設定②

Webサイト利用登録画面へ切り替わります。

手順4. ①基本情報を入力します。

- 受診対象者の、
- ・お客様番号
 - ・氏名（漢字）
 - ・性別
 - ・生年月日
 - ・メールアドレス
 - ・秘密の質問
 - ・（秘密の質問の）答え

手順5.入力後、②[登録]をクリックします。

※注意※

1) システムに登録されている情報と、ご入力いただいた、「お客様番号」「氏名（漢字）」「性別」「生年月日」が一致しないと、登録できません。

2) 健診を受診する「受診対象者本人」の情報を入力してください。

3) 家族で同じメールアドレスは使用できません。必ず1人ずつ、別々のメールアドレスの登録をお願いします。

いわゆるフィーチャーフォン《ガラケー》使用のアドレスは一部機種を除き利用できません。パソコンまたはスマートフォンでお使いのメールアドレスの登録を推奨します。

手順6. webサイト利用登録完了画面が表示されたら、初期設定完了です。

※利用登録完了メールが送信されます。

Webサイト利用登録

Webサイト利用登録完了

以下の項目をすべて入力し、登録ボタンをクリックしてください。

①

お客様番号 **必須**

氏名（漢字） **必須** 姓 名

※健診案内に記載されている名前を記入してください。（例：健診 太郎）

性別 **必須** ☐ 男性 ☐ 女性

生年月日 **必須** 年 月 日

メールアドレス **必須**

秘密の質問 **必須**

答え **必須**

② 登録

※迷惑メール防止のためメールの受信設定をしている場合は、あらかじめ設定を解除、あるいは【@i-wellness-p.com】のドメイン指定設定を行ってください。

i-Wellness

言語 / Language : Japanese

Webサイト利用登録

Webサイト利用登録完了

登録完了しました。

ご記入されたメールアドレスに利用登録メールを送りました。
メールに記載されているURLからログインを行ってください。

※利用登録メールが数分たっても届かない場合は、
入力したメールアドレスに間違いがあるかまたは、
メールが「迷惑メールフォルダ」に入っている可能性があります。

※迷惑メール防止のためメールの受信設定をしている場合は、
あらかじめ設定を解除、あるいは【@i-wellness-p.com】の
ドメイン指定設定を行ってください。

※ご不明な点がございましたら以下の健診予約センターまでご連絡ください。

【お問い合わせ先】
ウェルネス・コミュニケーションズ（株）健診予約センター
電話番号： 0570-004-565
営業時間：（月）～（金） 8：30～19：30 土日・祝日は除く。
[ログイン画面へ](#)

会社概要 > 個人情報保護方針 > Copyright © Wellness Communications Corporation. All Rights Reserved

ログイン～パスワード設定

ログイン

※確認※

手順4のwebサイト利用登録画面で登録したメールアドレス宛に
件名：「【i-Wellness健診ポータル】利用登録完了のご連絡」のメールが届いているか確認ください。

<メール例>

件名：【i-Wellness健診ポータル】利用登録完了のご連絡
送信メールアドレス：noreply@i-wellness-p.com

~~~~~

健康 太郎 様（お客様番号：10678811）

です。  
このメールは、i-Wellness健診ポータルの利用登録をいただいた方に送信しています。

お客様のご利用登録が完了いたしました。  
登録済みのメールアドレスと仮パスワードでログインし、ご自身で正式なパスワードを設定してください。

◆i-Wellness健診ポータルログイン：https://i-wellness-p.com  
◆メールアドレス：  
◆仮パスワード：

なお、仮パスワードの有効期限は24時間です。有効期限を過ぎると、再度、仮パスワードの発行手続きが必要となりますので、お早めに正式なパスワードの設定をお願いします。

仮パスワード有効期限：yyyy年mm月dd日(曜日) hh時mm分

===== メール配信について =====

※このメールは送信専用のメールアドレスから送信しています。返信いただいても回答はできませんので、あらかじめご了承ください。

※メールのURLのリンクが切れている場合は、お使いのブラウザのアドレス欄にコピー & ペーストしてアクセスしてください。  
※個人情報のお取り扱いについては、i-Wellness「個人情報保護方針」ページをご覧ください。  
http://wellcoms.jp/privacy/index.html

#### 【お問い合わせ先】

◆ウェルネス・コミュニケーションズ株式会社 健診予約センター  
TEL：0570-004-565 営業時間：月～金 8:30～19:30 ※祝日を除く  
◆i-Wellness健診ポータル（ご利用にはログインが必要です）  
https://test-wis4h.com/wcc-web-app/j00/j00001.jsf

手順1. ①会員ログイン画面の  
●ID（メールアドレス） ●パスワード  
を入力します。  
※初回ログイン時は「【i-Wellness健診ポータル】利用登録完了のご連絡」のメールに記載の  
仮パスワードを入力します。

手順2. ②[ログイン]をクリックします。

## ログイン～パスワード設定

### 初回パスワード設定

ログイン後、初回パスワード変更画面へ切り替わります。

手順3. ①新パスワードを入力します。

※パスワードは8桁以上で、半角の「数字/大文字/小文字/記号」のうち、少なくとも3種類を混在させてください。

手順4. ②確認のため、再入力します。

手順5. ③[登録]をクリックします。

※ パスワード変更完了メールが送信されます。

以上で新パスワード登録完了です。  
次回以降のログイン時は新パスワードを入力します。

なお、ログインID、パスワードは来年度以降も本システムから健診予約/結果閲覧をする際に使用します。

#### ※確認※

手順4のwebサイト利用登録画面で登録したメールアドレス宛に

件名：「【i-Wellness健診ポータル】パスワードの変更を承りました」のメールが届いているか確認ください。

#### i-Wellness

健診ポータル

パスワード変更を要求されています。新しいパスワードを設定してください。

初回パスワード変更

※前の画面に戻るときは画面内の「戻る」ボタンを押してください。

< 戻る

新パスワードを入力して登録すると、i-Wellnessの利用が可能になります。  
パスワードは8桁以上で、半角の「数字/大文字/小文字/記号」のうち、少なくとも3種類を混在させてください。

①

新パスワード入力

②

新パスワード再入力

< 戻る

登録

会社概要 > 個人情報保護方針 >

Copyright © Wellness Communications Corporation, All Rights Reserved.

#### <メール例>

件名：【i-Wellness健診ポータル】パスワードの変更を承りました  
送信メールアドレス：noreply@i-wellness-p.com

健康 太郎 2 様（お客様番号：10678811）

です。  
このメールは、i-Wellness健診ポータルの利用登録をいただいた方に送信しています。  
弊社健康診断サービスをご利用いただき、誠にありがとうございます。

i-Wellnessでご利用中のアカウントのパスワードの変更を受けつけました。  
この変更にご心当たりのない場合は、下記までお問い合わせくださいようお願いいたします。

◆ウェルネス・コミュニケーションズ株式会社 健診予約センター  
TEL：0570-004-565 営業時間：月～金 8:30～19:30 ※祝日を除く

===== メール配信について =====  
※このメールは送信専用のメールアドレスから送信しています。返信いただいても回答はできませんので、あらかじめご了承ください。

※メールのURLのリンクが切れている場合は、お使いのブラウザのアドレス欄にコピー & ペーストしてアクセスしてください。  
※個人情報のお取り扱いについては、i-Wellness「個人情報保護方針」ページをご覧ください。  
<http://wellcoms.jp/privacy/index.html>

#### 【お問い合わせ先】

◆ウェルネス・コミュニケーションズ株式会社 健診予約センター  
TEL：0570-004-565 営業時間：月～金 8:30～19:30 ※祝日を除く  
◆i-Wellness健診ポータル（ご利用にはログインが必要です）  
<https://test-wis4h.com/wcc-web-app/j00/j000001.jsf>

## ID・パスワードを忘れた場合

### ID（メールアドレス）を忘れた場合

手順1. ①会員ログイン画面の[ID・パスワードを忘れた方]をクリックします。

手順2. ②[ID(メールアドレス)や秘密の質問を忘れた方はこちらへ]をクリックします。

手順3. ③[メールアドレスや秘密の質問を忘れた場合は、利用規約を再度ご確認くださいメールアドレス、秘密の質問と答えを再設定していただけます。よろしいですか？]というポップアップが表示されます。[はい]をクリックします。

利用規約の画面へ切り替わります。

手順4.再度初期設定を登録します。  
(→3頁 初期設定参照)

#### ！「お客様番号」がわからない場合

ウェルネス・コミュニケーションズ（株）健診予約センターへお問い合わせください。

TEL: 0570-783-186  
〈月～金〉8：30～19：30  
（土日祝・年末年始を除く）

## ID・パスワードを忘れた場合

### パスワードを忘れた場合

手順1. ①会員ログイン画面の[ID・パスワードを忘れた方]をクリックします。

手順2. ②基本情報を入力します。

手順3. ③ [再発行]をクリックします。

“パスワード再発行完了”の画面へ切り替わります。基本情報で入力したメールアドレス宛てに仮パスワード再発行のご連絡が届きます。



手順4. ④ [ログイン画面へ]をクリックします。仮パスワードでログインし、改めて新パスワードを設定します。(→5頁 ログイン参照)



## パスワードがロックされた場合

### パスワードがロックされた場合

ログイン画面で連続してパスワードの誤入力があつた場合、不正ログイン防止のためにアカウントを一時的にロックします。(ご登録のメールアドレス宛てにアカウントをロックした旨のメールが届きます。)

ロックの解除には再度初回登録をしていただきます。3Pより初回登録の手順をご確認ください。

わからない場合は予約センターでも解除が可能です。下記までご連絡ください。

#### 【連絡先】

ウェルネス・コミュニケーションズ株式会社  
健診予約センター

TEL：0570-783-186

営業時間：月～金 8：30～19：30（祝日を除く）

件名: i-Wellness健診ポータルアカウントがロックされた  
ウェルネス 電子01様 (お客様番号: 12345678)  
  
ウェルネス・コミュニケーションズ 健診予約センターです。  
このメールは、i-Wellness 健診ポータルの利用登録をいただいた方に送付しています。  
  
お客様が登録されたメールアドレスに対し、連続してログインの失敗があったため、アカウントを一時的にロックしました。これは、不正ログインからお客様のアカウントを保護するための措置です。  
ロックを解除希望の場合は、大変お手数ですが再度初期設定をお願いいたします。  
  
◆ロック解除の手続きについて◆  
(1) 初めてご利用の方より再度初期設定をお願いいたします。  
お客様番号: 12345678  
(2) 初期設定完了のメールをご登録のアドレスに送付いたします。  
(3) メールの内容に従って、24 時間以内に新しいパスワードの設定を行ってください。  
  
===== メール配信について =====  
※このメールは送信専用のメールアドレスから送付しています。返信いただいても回答はできませんので、あらかじめご了承ください。  
※メールの URL のリンクが切れている場合は、お使いのブラウザのアドレス欄にコピー＆ペーストしてアクセスしてください。  
※個人情報のお取り扱いについては、i-Wellness「個人情報保護方針」ページをご覧ください。  
<http://wellness.jp/privacy/index.html>  
  
【お問い合わせ先】  
◆ウェルネス・コミュニケーションズ株式会社 健診予約センター  
TEL: 0570-004-565 営業時間: 月～金 8:30～19:30 土日祝を除く  
◆i-Wellness 健診ポータル (ご利用にはログインが必要です)  
<https://atp-iwp-test-wis4n.com>

健診予約

受診項目選択

手順1. ① [健診予約をする]をクリックします。

2025年度

2025年度 名古屋鉄道健康保険…

2025年度 名古屋鉄道健康保険組合様 人間ドック

健診案内を確認する >

健診の流れと状況 [注意事項を確認する](#)

● 予約 未確定

① 状況：お申込みをお待ちしております。

健診予約をする >

医療機関に直接予約済みの方  
※前回受診時に予約済みの方、既に医療機関にご連絡済みの方等

予約内容を申請する >

● 問診 未回答

手順2. ②確認事項を選択の上、オプションを選択してください。  
※確認事項で同意いただけない（「いいえ」を選択）場合は、オプション選択画面が表示されません。また、男性女性により表示内容が異なります。

必須 は、必ずご入力ください。

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前       | サンプル ユウキ106 様                                                                                                                                                                                                                                                   |
| あなたの受診コース | 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性                                                                                                                                                                                                                                            |
| 確認事項      | <div>① 申込時にお預かりした個人情報及び医療機関から通知された健診結果は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳重に保管管理いたします。また健診結果について、健康の保持・増進を目的として会社の健康づくり担当者（人事労政担当、産業医及び保健師等）と共有いたします。※同意確認に未回答、同意されない場合はこの人間ドック補助を利用することはできません。</div> <div><input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</div> |
| 妊娠・授乳について | <div>⚠ 妊娠中の方は受診できない検査がありますので確認させていただきます。<br/>受診当日までに予約時と状況が変わった場合は、事前に直接医療機関へご相談ください。</div> <div><input type="radio"/> 妊娠中 <input type="radio"/> 妊娠の可能性あり <input type="radio"/> 妊娠していない</div> <div>⚠ 授乳中の場合、医療機関によっては受診できない検査がありますので予めご了承ください。</div>            |

健診予約

受診項目選択

手順3. ㊦ OP選択項目を選択します。

※胃部内視鏡をご希望場合は、混雑している可能性がございます。  
空かない場合は胃部X線で調整をご希望される場合は併せてチェックをお願いします。

※コースにより選択項目の有無が異なります。

※胃カメラの実施方法（経口/経鼻）はこの後の医療機関、受診日選択画面で選択します。

※コース・項目により自己負担金が異なります。

必須 は、必ずご入力ください。

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前       | サンプル ユウキ 106 様                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| あなたの受診コース | 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 確認事項      | <div>必須</div> <div>内容を最後まで確認し、「はい」「いいえ」を選択してください。</div> <div>① 申込時にお預かりした個人情報及び医療機関から通知された健診結果は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳重に保管管理いたします。また健診結果について、健康の保持・増進を目的として会社の健康づくり担当者（人事労政担当、産業医及び保健師等）と共有いたします。※同意確認に未回答、同意されない場合はこの人間ドック補助を利用することはできません。</div> <div><input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</div> |
| 妊娠・授乳について | <div>必須</div> <div>▲ 妊娠中の方は受診できない検査がありますので確認させていただきます。<br/>受診当日までに予約時と状況が変わった場合は、事前に直接医療機関へご相談ください。</div> <div><input type="radio"/> 妊娠中 <input type="radio"/> 妊娠の可能性あり <input type="radio"/> 妊娠していない</div> <div>▲ 授乳中の場合、医療機関によっては受診できない検査がありますので予めご了承ください。</div>                                                      |
| 基本項目      | ※ 医療機関が指定する人間ドックの基本検査を受診いただけます。                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 必須選択項目    | <div>必須</div> <div>※ 胃部検査は、次のいずれか一つを選択して受診してください。<br/>胃カメラをご選択の場合は、自己負担金が別途発生いたします。</div> <div>3胃部検査</div> <div><input type="checkbox"/> 胃部X線 ㊦</div> <div><input type="checkbox"/> 胃カメラ ㊦</div> <div><input type="checkbox"/> 胃部内視鏡に空きがなければ胃部X線を希望する</div> <div>▲ 胃部内視鏡と胃部直接X線では自己負担金が異なる場合がございます。ご了承ください。</div>       |
| 希望選択項目    | <div>※ 希望により受診できます。必ず予約時にお申込み下さい。<br/>乳房エコー＋マンモは、＋3000円（税込）でご受診いただけます。</div> <div><input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 ㊦</div> <div>乳がん検査</div> <div><input type="checkbox"/> マンモグラフィ ㊦</div> <div><input type="checkbox"/> 乳房エコー ㊦</div> <div><input type="checkbox"/> 乳房エコー＋マンモグラフィ ㊦</div> <div>【3,000円】</div>           |

## 健診予約

### 医療機関検索

医療機関・受診日選択の画面へ切り替わります。

手順1. ①受診したい医療機関を検索します。  
医療機関名、医療機関CD、エリア、住所、  
駅名などの交通機関、こだわり条件での検索  
が可能です。  
地域によってはさらに細かく指定することが可能  
です。

手順2. ②[検索する]をクリックします。

検索ボタンの下に条件に当てはまる医療機関  
が表示されます。

手順3. ③受診したい医療機関の[この医療  
機関を選択]をクリックします。（医療機関は  
第2希望まで選択可能です。）

1

医療機関

医療機関

医療機関CD  [ 半角英数字 ]

エリア

都道府県

☐北海道

☐東北

☐関東

☐中部

☐近畿

☐中国

☐四国

☐九州・沖縄

☐茨城県 ☐栃木県 ☐群馬県 ☐埼玉県 ☐千葉県 ☒東京都 ☐神奈川県

東京都 | ☐23区東部 ☐23区西部 ☐多摩北部 ☐多摩西部 ☐多摩南部 ☐伊豆諸島及び小笠原諸島

住所

[ 漢字・カナ ]

交通機関

[ 漢字・カナ ]

こだわり

☐子供連れでの受診 ☐駐車場あり ☐土日OK

☐I-Wellness問診回答不要

自宅から  Km以内 職場から  Km以内 [ 半角数字 ]

検索の選択項目の内容により受診可能な医療機関が異なります。  
医療機関を検索時、医療機関数が少なかったり希望の医療機関が見当たらない場合は、  
検索の選択項目を変更する事で受診できる医療機関数が変化します

検索条件 | 医療機関 - 指定なし | エリア(都道府県): 東京都 / エリア(住所): 指定なし / エリア(交通機  
関): 指定なし | こだわり - 指定なし |

2

条件をクリア

Q 検索する

該当医療機関 103 件中 1～10 件を表示

検査の選択項目の内容により医療機関が少なくなる場合があります。  
検索条件の変更は、同画面上部の「コース・オプション選択」もしくは「医療機関検索(条件選択)」から行うことが可能  
です。

1 ... 2 3 4 5 ... 11

次の10件 >

ウェルネス・コミュニケーションズ健診センター (5130769)



〒1080073 東京都港区三田 1-4-28 三田国際ビル 22F 地図

交通 | JR新大塚駅直結、東京メトロ新大塚3丁目駅から徒歩5分

子供連れでの受診 ☒ 駐車場あり ☒ 土日OK ☒ I-Wellness問診回答不要 ☒ 鎮静剤 ☒

経口可 ☒ 経鼻可 ☒

受診可能なコース・オプションを確認する

3

12

画面下部に条件に合致する医療機関が表示されます。

手順4. ④医療機関は最大2機関まで同時にご希望いただけます。  
選択が終わったら受診希望日選択に進むをクリックします。

カレンダーの画面に切り替わります。

カレンダーの中からお希望日を最低3日最大5日選んでください。

第1希望  
妊娠中の場合はウェルネス・コミュニケーションズ健診センターは選  
択できません。

第2希望を選ぶ

4

受診希望日選択に進む >

ウェルネス・コミュニケーションズ 健診センター (5130769)

〒1080073 港区三田1-4-28 三田国際ビル22F



〒 1080073

東京都港区三田 1-4-2 三田国際ビル 22F

交通

JR 新宿駅直結、東京メトロ新宿 3 丁目駅から徒歩 5 分

子供連れでの受診

駐車場あり

土日OK

i-Wellness 問診回答不要

鎮静剤

経口可

経鼻可

地図

リクエストする日程を選択

現在 2024 年 07 月は予約待機期間です。

2024/06/01 から順次予約調整が開始となります。

< 2024 年 06 月

2024 年 07 月

2024 年 08 月 >

| 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 |    |    |    |
| △  | △  | △  | △  |    |    |    |

☐ お申し込み可能日です。予約可否を確認いたします。  
☒ 混雑のため、予約が取れない可能性が高い日程です。  
☐ 混雑のため、予約が取りづらい日程です。  
☐ 診療日でないため選択できません。

受診希望日

必須

2024/06/27

×

必須

2024/06/28

×

必須

2024/07/01

×

⚠ 予約待機日

2024/07/02

×

⚠ 予約待機日

2024/07/03

×

⚠ 予約待機日

健診予約

健診予約（医療機関選択～受診希望日選択）

胃カメラを選択の際は、  
実施方法として  
・経口（口からカメラを入れる方法）  
・経鼻（鼻からカメラを入れる方法）  
を選択できる場合があります。

また、鎮静剤を利用しての実施を希望できる  
場合もございます。  
表示されている料金は参考となりますので、  
予約確定後に届く医療機関からのご案内を  
必ずご覧ください。

対応医師・技師の性別

手順5. 予約に際して事前に注意いただきた  
い内容です。あらかじめご確認をお願いいたし  
ます。

第5希望までのお申込みと別に、追加の希望  
期間や、ご希望の健診開始時間について、ご  
入力いただくことが可能です。  
ご都合の良い期間、ご希望の健診開始時間  
がございましたらご入力をお願いいたします。

※受付時間は医療機関確認後、医療機関  
が設定します為、ご希望の治えない場合がご  
ざいます。

手順6. ⑤[次へ]をクリックします。

胃カメラの実施方法

☐ 経口

☐ 経鼻

鎮静剤をご希望の方

☐ 鎮静剤

自己負担金 ¥0 (税抜)

※医療機関へご希望をお伝えいたしますが、確定ではありません。別途、医療機関からのご案内を必ずご確認ください。  
[鎮静剤の詳細内容はこちら](#)

女医情報

| 検査項目     | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝祭日 |
|----------|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| 乳がん（エコー） | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | △ | △ | △   |
| 乳がん（マンモ） | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | △ | △ | △   |
| 子宮がん     | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女   |
| 経膣エコー    | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女   |

△:指定不可、×:実施不可

※医療機関の状況により掲載内容と異なる場合がございます。予めご了承ください。

受診日の追加希望

上記に加え、希望する期間や避けたい日程を申告することができます。

希望する期間

希望する期間のうち、避けたい日程（最大5つ）

2024/08/01

2024/08/31

2024/08/12

2024/08/13

2024/08/14

予約する健診開始時間

健診開始時間のご希望があれば入力してください。

09時00分

12時00分

※受付時間は医療機関が設定するため、ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。

< 戻る

5

次へ >

14

## 健診予約

## 連絡先・送付先の入力、同日受診のご希望

連絡先・送付先の入力画面へ切り替わります。

手順7. ⑦ [日中連絡先][書類送付先]を入力します。

この欄に記載された情報は、**受診案内等の送付先情報として使用します。**

※注意※

この欄には、初期設定で会社・事業所等の住所が記載されている場合がありますので必ず記載内容を確認してください。

自宅住所等、受診案内の送付先情報に変更する際は、[変更する]をクリックしてから正確に情報を入力してください。

この操作をしないと、会社・事業所等、この欄に記載された住所に受診案内が送付されますので、受け取りが遅延することがございます。

手順8. 記載住所が間違いないことを確認いただき、住所確認欄にチェックをします。

手順9. ⑦ お子様連れのご希望がある方は  
「希望あり」にチェックをいただき、年齢情報を入  
力ください

手順10. ⑧ 同日でご受診のご希望がある場合は「希望あり」にチェックをいただき、同日受診希望の方の情報をご入力ください。

※同日受診希望の方からもお申込みをいただく必要がございます。ご予約情報の紐づけのみとなりますのでご注意ください。

お客様番号はi-Wellness画面上部の  
ヘッダーに記載がございますので、相手方  
のお客様番号を確認のうえ、入力してください。

手順11. ⑨「次へ」をクリックします。

**ご連絡先・ご送付先の入力**

日中連絡先 **必須** 日中連絡がとれる電話番号を入力してください。  
※可能な限り携帯電話の番号を入力してください。

電話番号

ご自宅住所 (書類送付先住所)

ご自宅住所の確認をしてください。  
※健康診断ご受診に当たり、医療機関にはご自宅住所をお知らせする必要があります。  
※住所がご自宅とは異なる場合は「変更する」を押し、住所の変更をお願いいたします。  
※こちらの住所宛に受診案内や検査キットをお送りいたします。

**6** **ご自宅住所を変更する**

※ご予約時の情報をご所属団体からのご案内に利用させていただきます。場合がありま  
す。

郵便番号  -

都道府県

市区町村

町名・番地

建物名・部屋番号等

**ご自宅住所確認 必須** ☐ ご自宅住所（書類送付先住所）は間違いないでしょうか？

7

お客様連れのご希望

⚠ 一人で待てることが条件となります。

☐ 希望なし ☒ 希望あり

一人目 -- 歳 ×

二人目 -- 歳 ×

+ 追加

8

同日受診のご希望

他の受信者と同日の受診をご希望の場合は、対象者のお客様番号と氏名、生年月日を申告してください。

**△** 同日受診希望ができるのは弊社健診対象者のみです。お客様番号をご本人に確認の上、入力してください。なお、ご本人からのお申込みも必要になります。その旨をお伝えください。

**△** お客様番号はi-Wellnessのヘッダーやハガキ、封書、メール等に記載されています。

**△** 同日受診希望者からもお申込みいただく必要がございます。

☐ 希望なし

☒ 希望あり

お客様番号

[半角英数8桁]

氏名

姓

名

生年月日

▼

年

▼

月

▼

日

+ 追加

[戻る](#)

9 次へ >

健診予約

確認

予約の最終確認画面へ切り替わります。

手順 1 2. 予約内容を確認し、誤りが無ければ📄[予約登録]をクリックします。

※予約登録と同時にSMS（ショートメッセージサービス）でのご連絡に同意いただいたものとみなします。  
※ご登録いただいた携帯電話・PHSへご予約調整の結果等をSMSにてお送りする場合がございます。

第1希望 ウェルネス・コミュニケーションズ健診センター(5130769)



〒1080073 東京都港区三田 1-4-2 8 三田国際ビル 2 2 F [地図](#)

交通 | JR 新宿駅直結、東京メトロ新宿 3 丁目駅から徒歩 5 分

予約希望日

- 第 1 希望 2024年06月27日(木)
- 第 2 希望 2024年06月28日(金)
- 第 3 希望 2024年06月29日(土)
- 第 4 希望
- 第 5 希望

受診日の追加希望

希望する期間  
2024年08月01日(木) ～ 2024年08月31日(土)

上記のうち避けたい日程  
2024年08月12日(月)  
2024年08月13日(火)  
2024年08月14日(水)

希望する診察開始時間

08時 00分 ～ 10時 00分

|         |                                                                                 |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 基本項目    | ※ 医療機関が指定する人間ドックの基本検査を受診いただきます。                                                 |
| 必須選択項目  | 胃部内視鏡                                                                           |
| 希望選択項目  |                                                                                 |
| 自己負担金合計 | 円 (税込)<br>⚠ 自己負担のある検査を受診する場合は、当日、医療機関でお支払ください。                                  |
| 確認事項    | 妊娠していない                                                                         |
| 日中連絡先   | 090-0000-0000<br>※ご登録いただいた携帯電話・PHSへご予約調整の結果等をSMS（ショートメッセージサービス）にてお送りする場合がございます。 |
| 送付先     | 〒107-6014<br>東京都港区赤坂 1-1 2-3 2 アーク森ビル 1 4 F                                     |

|           |                                         |
|-----------|-----------------------------------------|
| 伝達事項      | 鎮静剤(0円)は医療機関の案内をご確認ください。<br>胃部内視鏡は経鼻希望。 |
| お子様連れのご希望 | 希望あり<br>一人目 0 歳<br>二人目 2 歳              |
| 同日受診のご希望  | 希望あり<br>お客様番号<br>氏名<br>生年月日             |
| その他のご希望   | 筆談希望                                    |



判定結果が出るまで 2 ～ 3 週間ほどお待ちください。  
健診の結果報告書は、受診された医療機関から直接お送りします。

< 戻る

10

予約登録 >

完了

予約登録完了画面へ切り替わります。

“予約を受け付けました。”と表示されます。  
以上で健診予約完了です。



予約キャンセル

予約キャンセル

TOPページを開きます。

手順1. ①[予約内容を確認する]をクリックします。



予約画面に切り替わります。

手順2. ②[予約キャンセル]をクリックします。



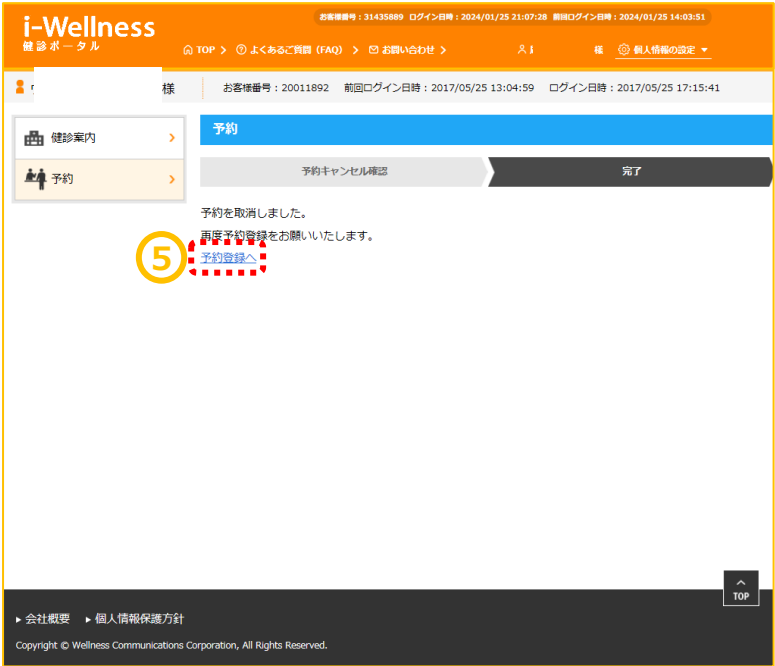


# 予約キャンセル

## 予約キャンセル

予約キャンセル完了画面へ切り替わります。  
“予約を取消しました”と表示されます。

手順4.セル⑤[予約登録へ]をクリックし、再度予約登録を実施します。  
(→10頁 健診予約参照)



直接予約に関しては

- ・未予約の方【CASE-1】
- ・予約済みの方【CASE-2】

により、操作方法が異なります。

下記いずれかのケースにおける手順をご確認ください。

## 【CASE- 1】

### 直接予約できる医療機関を検索して予約する場合 ……22

- ・これから医療機関へ連絡する
- ・直接予約の際に、医療機関へ伝える事項を確認したい
- ・直接予約ができる医療機関を確認したい
- ・予約可能なコース、検査を確認したい

## 【CASE- 2】

### すでに医療機関へ予約済みの場合 ……29

- ・すでに直接予約は完了し予約日は確定している
- ・確定した予約内容の申請をしたい

直接予約

直接予約できる医療機関を検索して予約する場合

手順1. ①i-Wellnessにログイン後、TOPページにある、「健診予約をする」をクリックしてください。

手順2. ②確認事項を選択の上、オプションを選択してください。  
※確認事項で同意いただけない（「いいえ」を選択）場合は、オプション選択画面が表示されません。また、男性女性により表示内容が異なります。

2025年度

2025年度 名古屋鉄道健康保険…

2025年度 名古屋鉄道健康保険組合様 人間ドック

健診案内を確認する >

健診の流れと状況 [注意事項を確認する](#)

予約

未確定

1

状況：お申込みをお待ちしております。

健診予約をする >

医療機関に直接予約済みの方  
※前回受診時に予約済みの方、既に医療機関にご連絡済みの方等

予約内容を申請する >

問診

未回答

必須 は、必ずご入力ください。

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前          | サンプル ユウキ106様                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| あなたの受診コース    | 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 確認事項 必須      | <div>内容を最後まで確認し、「はい」「いいえ」を選択してください。</div> <div>① 申込時にお預かりした個人情報及び医療機関から通知された健診結果は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳重に保管管理いたします。また健診結果について、健康の保持・増進を目的として会社の健康づくり担当（人事労政担当、産業医及び保健師等）と共有いたします。※同意確認に未回答、同意されない場合はこの人間ドック補助を利用することはできません。</div> <div><input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</div>              |
| 妊娠・授乳について 必須 | <div>⚠ 妊娠中の方は受診できない場合がありますので確認させていただきます。<br/>受診当日までに予約時と状況が変わった場合は、事前に直接医療機関へご相談ください。</div> <div><input type="radio"/> 妊娠中 <input type="radio"/> 妊娠の可能性あり <input type="radio"/> 妊娠していない</div> <div>⚠ 授乳中の場合、医療機関によっては受診できない場合がありますので予めご了承ください。</div>                                                                  |
| 基本項目         | ※ 医療機関が指定する人間ドックの基本検査を受診いただきます。                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 必須選択項目 必須    | <div>※ 胃部検査は、次のいずれか一つを選択して受診してください。<br/>胃カメラをご選択の場合は、自己負担金が別途発生いたします。</div> <div><div>胃部検査</div><div><input type="checkbox"/> 胃部X線 ①</div><div><input type="checkbox"/> 胃カメラ ②</div><div><input type="checkbox"/> 胃内視鏡に空きがなければ胃部X線を希望する</div><div>⚠ 胃内視鏡と胃部直接X線では自己負担金が異なる場合がございます。ご了承ください。</div></div>               |
| 希望選択項目       | <div>※ 希望により受診できます。必ず予約時にお申込み下さい。<br/>乳房エコー+マンモは、+3000円（税込）でご受診いただけます。</div> <div><input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 ③</div> <div><div>乳がん検査</div><div><input type="checkbox"/> マンモグラフィ ④</div><div><input type="checkbox"/> 乳房エコー ⑤</div><div><input type="checkbox"/> 乳房エコー+マンモグラフィ ⑥</div></div> <div>【3,000円】</div> |

直接予約

医療機関検索

手順1. ①予約方法の「直接予約」にチェックを入れてください。  
そのほかにも地域などのご希望の内容を入力ください。

直接予約したい医療機関名がおわかりでしたら、医療機関名を入力して検索してください。

医療機関

医療機関漢字・カナで検索できます

医療機関CD

[ 半角英数字 ]

エリア

都道府県

☐北海道

▼

☐東北

▼

☐関東

▼

☐北陸

▼

☐中部

▼

☐近畿

▼

☐中国

▼

☐四国

▼

☐九州・沖縄

▼

住所

漢字・カナで検索できます

[ 漢字・カナ ]

交通機関

駅名・路線名・空港名など

[ 漢字・カナ ]

予約方法

①

☒直接予約

?

こだわり

☐子供連れの受診

☐駐車場あり

☐土日OK

☐i-Wellness問診回答不要

自宅から

Km以内

職場から

Km以内

[ 半角数字 ]

検査の選択項目の内容により受診可能な医療機関が異なります。  
医療機関を検索時、医療機関数が少なかったり希望の医療機関が見当たらない場合は、  
検査の選択項目を変更する事で受診できる医療機関数が変化します

手順2. ②「検索する」ボタンをクリックします。

検索条件

医療機関 - 指定なし

エリア(都道府県): 東京都 / エリア(住所): 指定なし / エリア(交通機関): 指定なし

こだわり - 指定なし

②

条件をクリア

検索する

手順3. ③検索結果から受診したい医療機関を選びます。選択後、「医療機関に直接予約する」ボタンをクリックしてください。

ウェルネス●●健診センター(5139999)

〒1500002 東京都渋谷区渋谷2丁目24渋谷駅ビル22F

交通 | JR渋谷駅直結、東京メトロ渋谷駅から徒歩4分

直接予約

子供連れの受診

駐車場あり

土日OK

i-Wellness問診回答不要

受診可能なコース・オプションを確認する

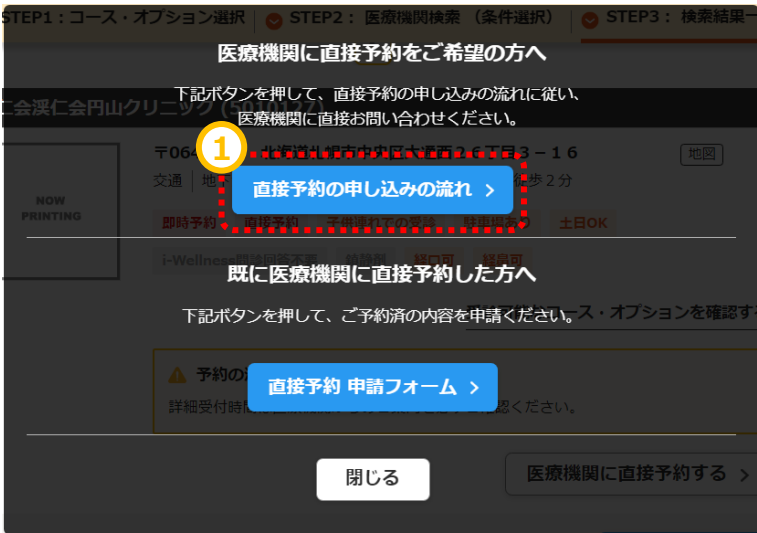
医療機関に直接予約する >

この医療機関を選択

健診予約

直接予約内容の確認

手順1. ①「直接予約の申し込みの流れ」をクリックします



画面が切り替わりますので、注意事項を読んでください。

手順2. ②「属性情報」、「コース名」など、あらかじめ、予約の際に医療機関へお伝えする内容を確認しておきます。

事前準備

下記の内容は予約時に医療機関から確認されることの多い内容です。  
あらかじめ準備してご連絡をお願いします。

②

|                    |                                         |
|--------------------|-----------------------------------------|
| 所属                 | 名古屋鉄道健康保険組合 / 名古屋鉄道健康保険組合               |
| 代行会社               | ウェルネス・コミュニケーションズ（株）                     |
| お名前                | サンプル ユウキ 106 様                          |
| 生年月日               | 1985年 12月 05日                           |
| ご自宅住所<br>(書類送付先住所) | ※健康診断ご受診に当たり、医療機関にはご自宅住所をお知らせする必要があります。 |
| 電話番号               | ※日中にご連絡可能な携帯電話をお伝えください。                 |

選択中のコース・オプション

②

|        |                                     |
|--------|-------------------------------------|
| コース    | 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性<br>コース・オプション一覧 |
| 基本項目   | 基本コース                               |
| 必須選択項目 | 胃カメラ                                |
| 希望選択項目 | 乳房エコー+マンモグラフィ                       |

※コース・オプションを変更したい場合は、コース・オプション選択画面から選択し直してください。  
[コース・オプション選択画面](#)

※注意※  
必須選択項目、希望選択項目はオプション項目です。  
医療機関へ予約のお電話をされる場合は、必ずオプション項目を希望する旨をお伝えください。

## 健診予約

### 直接予約する

手順1. ①医療機関の連絡先と注意事項を確認します。  
直接連絡（WEBサイトがある場合はサイトから）してご希望内容を伝え、ご予約してください。

### ～医療機関への直接予約～

手順2. ②ご予約を取り終えたら、「直接予約申請フォーム」ボタンをクリックします。

画面が申請フォームに変わります。

※医療機関とお電話した中で、画面上で選択していたオプションが変更になった場合は「直接予約済みの内容を選択しなおす」を押して修正してください。

手順3. ③表示内容と変更がない場合は、予約日と、（わかれば）健診開始時間を入力してください。  
＊健診開始時間がわからない場合は「-」を選択してください。

手順4. ④「次へ」をクリックします。

#### 医療機関へ連絡

お電話もしくはWebサイトから、医療機関へ予約をお申込みください。

1

ウェルネス●●健診センター 受付電話番号

03-5544-XXXX

ウェルネス●●健診センター WEBサイト

別ウィンドウでサイトが開きます

▲ 医療機関からのお知らせ

電話受付時間 9:00-17:00

#### 医療機関に予約した内容を申請

こちらのボタンを押して、ご予約済の内容を申請ください。

2

直接予約 申請フォーム >

### 直接予約 申請フォーム

▲ 受診される方はご注意ください

- ・指定されている受診期間外での申し込みはできません。
- ・本画面に表示されていない検査項目は契約外の項目のため金額自己負担になります。
- ・医療機関に申込された日時は受診する14日前には申請フォームよりご申告ください。
- ・ご申告いただけない場合は当日受診できない可能性があります。
- ・医療機関とご申告内容に差異があった場合は医療機関の予約内容を正として予約確定させていただく場合があります。

※

#### 直接予約済みの内容 必須

直接予約済みの内容を選択しなおす

コース 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性

基本項目 基本コース

必須選択項目 胃カメラ

希望選択項目 乳房エコー+マンモグラフィ

医療機関 ウェルネス●●健診センター

〒064-0810 北海道札幌市中央区南十条西1丁目1番30号ホテルライフオート札幌5階  
交通 地下鉄南北線中島公園駅下車徒歩3分

#### 直接予約済みの日程 必須

予約日

健診開始時間

3

▲ 健診開始時間の指定がない場合は-時-分を選択してください。

- 時 - 分

< 戻る

4

次へ >

## 直接予約

### 直接予約（連絡先・送付先の入力）

連絡先・送付先の入力画面へ切り替わります。

手順1. ① [日中連絡先][書類送付先]を入力します。

この欄に記載された情報は、**受診案内等の送付先情報として使用します。**

※注意※

この欄には、初期設定で会社・事業所等の住所が記載されている場合がありますので必ず記載内容を確認してください。

自宅住所等、受診案内の送付先情報に変更する際は、[変更する]をクリックしてから正確に情報を入力してください。

この操作をしないと、会社・事業所等、この欄に記載された住所に受診案内が送付されますので、受け取りが遅延することがございます。

手順2. ② 記載住所が間違いないことを確認いただき、住所確認欄にチェックをします。

手順3. ③ [次へ]をクリックします。

ご選択内容のご確認

通信欄

ご連絡先・ご送付先の入力

①

日中連絡先

必須

日中連絡がとれる電話番号を入力してください。

※可能な限り携帯電話の番号を入力してください。

電話番号

ご自宅住所

（書類送付先住所）

ご自宅住所の確認をしてください。

※健康診断ご受診に当たり、医療機関にはご自宅住所をお知らせする必要があります。

※住所がご自宅とは異なる場合は「変更する」を押し、住所の変更をお願いいたします。

※こちらの住所宛に受診案内や検査キットをお送りいたします。

※ご予約時の情報

ご所属団体からの

案内に利用させてい

ただく場合があります。

①

ご自宅住所を変更する

郵便番号

107 - 6014

住所を自動入力

都道府県

東京都

郵便番号を検索

市区町村

港区

町名・番地

赤坂1-12-32 アーク森ビル14F

建物名・部屋番号等

②

ご自宅住所確認 必須

ご自宅住所（書類送付先住所）は間違いないでしょうか？

< 戻る

③

次へ >

直接予約

直接予約（確認）

予約の最終確認画面へ切り替わります。

手順1. ①予約内容を確認し、誤りが無ければ[予約登録]をクリックします。

第1希望 ウェルネス●●健診センター(5139999)



〒0640810 北海道札幌市中央区南十条西1丁目1番30号ホテルライフオート札幌5階

地図

交通 | 地下鉄南北線中島公園駅下車徒歩3分

予約日

予約日 2025年07月10日(木) 自己負担金合計:

開始時間

|             |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご入力内容       |                                                                                                                                                                                                      |
| 受診者         | サンプル ユウキ106                                                                                                                                                                                          |
| あなたの 受診 コース | 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性                                                                                                                                                                                 |
| 必須選択項目      | 胃力メラ                                                                                                                                                                                                 |
| 希望選択項目      | 乳房エコー+マンモグラフィ                                                                                                                                                                                        |
| 確認事項        | 妊娠していない                                                                                                                                                                                              |
| 確認事項        | <div>① 申込時にお預かりした個人情報及び医療機関から通知された健診結果は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳重に保管管理いたします。また健診結果について、健康の保持・増進を目的として会社の健康づくり担当者（人事労政担当、産業医及び保健師等）と共有いたします。※同意確認に未回答、同意されない場合はこの人間ドック補助を利用することはできません。</div> <div>はい</div> |
| 日中連絡先       | 09000000000<br>※ご登録いただいた携帯電話・PHSへご予約調整の結果等をSMS（ショートメッセージサービス）にてお送りする場合がございます。                                                                                                                        |
| 送付先         | 〒107-6014<br>東京都港区赤坂1-12-32 アーク森ビル14F                                                                                                                                                                |

|      |  |
|------|--|
| その他  |  |
| 伝達事項 |  |

健康診断の流れ



1 予約確定メールのご案内

ご予約の確定内容をメールにてご案内します。



2 受診案内

受診日の2週間前に、最終のご案内をメールにて送信します。



3 Web問診

受診日までに、Webにて問診にご回答ください。  
※医療機関で取得する問診情報は当社に提供されない場合があるため、当社問診回答にもご協力ください。  
※Web問診のURLは予約確定のご案内メールにも記載していますのでご都合の良い時にご回答ください。



4 受診当日

ご予約の医療機関にて、健診を受診してください。  
健診翌日に満足度アンケートをメールにてお送りしますので回答にご協力をお願いします。



5 健診結果のご案内

判定結果が出るまで2～3週間ほどお待ちください。  
健診の結果報告書は、受診された医療機関から直接お送りします。

戻る

① 予約登録

27

## 直接予約

### 直接予約（完了）

予約登録完了画面へ切り替わります。

“予約を受け付けました。”と表示されます。  
以上で健診予約完了です。

#### ※注意※

予約登録が完了すると、  
件名「【健康診断】ご予約の申し込みを承りました」がメール配信されます。  
医療機関へ予約している内容と相違がない  
か今一度、ご確認ください。

※予約内容に相違がある場合（特に必須  
選択項目、希望選択項目）、予約の取り  
直しが発生する場合があります。

予約

受診内容・医療機関選択

希望日選択

連絡先・その他希望入力

確認

完了

予約を受け付けました。  
ご不明点がございましたら以下の健診予約センターまでご連絡ください。

【お問い合わせ先】  
ウェルネス・コミュニケーションズ（株）健診予約センター  
電話番号： 0570-004-565  
営業時間：(月)～(金) 8：30～19：30 土日・祝祭日は除く。

健康診断の流れ

1 予約確定メールのご案内

ご予約の確定内容をメールにてご案内します。

2 受診案内

受診日の2週間前に、最終のご案内をメールにて送信します。

3 Web問診

受診日までに、Webにて問診にご回答ください。  
※医療機関で取得する問診情報は当社に提供されない場合があるため、当社問診回答にもご協力ください。  
※Web問診のURLは予約確定のご案内メールにも記載していますのでお都合の良い時にご回答ください。

4 受診当日

ご予約の医療機関にて、健診を受診してください。  
健診当日に満足度アンケートをメールにてお送りしますので回答にご協力をお願いします。

5 健診結果のご案内

判定結果が出るまで2～3週間ほどお待ちください。  
健診の結果報告書は、受診された医療機関から直接お送りします。

## 直接予約

### すでに予約済みの場合

手順1. ①i-Wellnessにログイン後、TOPページにある、「予約内容を申請する」をクリックしてください。

手順2. ②注意事項をよくお読みください。

#### ② 直接予約 申請フォーム

- ⚠ 受診される方はご注意ください
- ・ 指定されている受診期間外での申し込みはできません。
  - ・ 本画面に表示されていない検査項目は契約外の項目のため全額自己負担になります。
  - ・ 医療機関に申込された日時は受診する14日前には申請フォームよりご申告ください。
  - ・ ご申告いただけない場合は当日受診できない可能性があります。
  - ・ 医療機関とご申告内容に差異があった場合は医療機関の予約内容を正として予約確定させていただく場合があります。

#### 直接予約済みの内容 必須

手順3. ③「直接予約済みの内容を選択する」をクリックします。

## 直接予約

### 予約済みの内容の入力

手順4.④コースがお間違いないかご確認ください。確認事項を選択の上、オプションを選択してください。  
※確認事項で同意いただけない（「いいえ」を選択）場合は、オプション選択画面が表示されません。また、男性女性により表示内容が異なります。

**必須** は、必ずご入力ください。

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前       | サンプル ユウキ 106 様                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| あなたの受診コース | ④ 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 確認事項      | <p><b>必須</b> 内容を最後まで確認し、「はい」「いいえ」を選択してください。</p> <p>① 申込時にお預かりした個人情報及び医療機関から通知された健診結果は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳密に保管管理いたします。また健診結果について、健康の保持・増進を目的として会社の健康づくり担当者（人事労政担当、産業医及び保健師等）と共有いたします。※同意確認に未回答、同意されない場合はこの人間ドック補助を利用することはできません。</p> <p><input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> |
| 妊娠・授乳について | <p>⚠ 妊娠中の方は受診できない検査がありますので確認させていただきます。受診当日までに予約時と状況が変わった場合は、事前に直接医療機関へご相談ください。</p> <p><input type="radio"/> 妊娠中 <input type="radio"/> 妊娠の可能性あり <input type="radio"/> 妊娠していない</p> <p>⚠ 授乳中の場合、医療機関によっては受診できない検査がありますので予めご了承ください。</p>                                                                     |

手順5.⑤追加したオプションを選択してください。こちらの画面に出てこない検査項目を追加している場合は、全額自己負担での受診となります。  
また、選択制の検査項目を両方受診される場合も、片一方は全額自己負担となります。

※注意※  
医療機関へ予約している内容と相違がないか今一度、ご確認ください。

※確認※  
胃部検査、子宮がん検査、乳がん検査等の選択項目を希望する場合、医療機関へ希望する旨、伝えられていますか？

**必須選択項目 必須** ※ 胃部検査は、次のいずれか一つを選択して受診してください。胃カメラをご選択の場合は、自己負担金が別途発生いたします。

⑤ **胃部検査**

☐ 胃部X線 ⑦

☐ 胃カメラ ⑦

☐ 胃内視鏡に空きがなければ胃部X線を希望する

⚠ 胃内視鏡と胃部直接X線では自己負担金異なる場合がございます。ご了承ください。

**希望選択項目** ※ 希望により受診できます。必ず予約時にお申込み下さい。乳房エコー+マンモは、+3000円（税込）でご受診いただけます。

☐ 子宮頸がん検診 ⑦

**乳がん検査**

☐ マンモグラフィ ⑦

☐ 乳房エコー ⑦

☐ 乳房エコー+マンモグラフィ ⑦

【3,000円】

直接予約

予約済み医療機関の検索

手順1. ①直接予約した医療機関の名前や医療機関CDを入力してください。

手順2. ②検索するボタンをクリックします。

手順3. ③医療機関が表示されたら「この医療機関を選択」ボタンをクリックしてください。

\* 医療機関が出てこない場合は医療機関名など検索条件をご確認ください。  
\* 確認しても出てこない場合はご予約した医療機関では弊社経由でご受診いただけません。医療機関の変更をご検討ください。

医療機関検索（条件選択）

ご希望の医療機関を検索するための条件を設定してください

特定の医療機関を設定

医療機関

医療機関

医療機関CD

エリア

漢字・カナで検索できます

[ 半角英数字 ]

こだわり

☐ 子供連れでの受診

☐ 駐車場あり

☐ 土日OK

☐ i-Wellness問診回答不要

自宅から  Km以内 職場から  Km以内 [ 半角数字 ]

検査の選択項目の内容により受診可能な医療機関が異なります。  
医療機関を検索時、医療機関数が少なかったり希望の医療機関が見当たらない場合は、  
検査の選択項目を変更する事で受診できる医療機関数が変化します

検索条件 | 医療機関 - 指定なし | エリア(都道府県): 指定なし / エリア(住所): 指定なし / エリア(交通機関): 指定なし | 予約方法 - 指定なし | こだわり - 指定なし |

条件をクリア

検索する

ウェルネス●●健診センター(5139999)

NOW PRINTING

〒0640820 北海道札幌市中央区大通西2丁目3番16  
交通 | 地下鉄東西線「円山公園駅」下車2番出口より徒歩2分

即時予約

直接予約

子供連れでの受診

駐車場あり

土日OK

i-Wellness問診回答不要

鎮静剤

経口可

経路可

受診可能なコース・オプションを確認する

予約の注意事項

詳細受付時間は医療機関からのご案内を必ずご確認ください。

この医療機関を選択 >

31

## 直接予約

### 直接申請フォーム

手順1. ①入力した内容がフォームに反映されています。

手順2. ②直接予約済みの日程を入力してください。  
\* 受診期間外の日程を選んだ場合はエラーとなり先に進めません。必ず受診期間内でご予約をお取りください。

手順3. ③医療機関から受付時間を聞いている場合はご入力ください。お時間がわからない場合は「-」のままで結構です。

手順4. ④入力が終わりましたら「次へ」をクリックします。

#### 予約済み内容のWeb申請

予約済み内容の登録

予約済みの日程の登録

連絡先入力

確認

完了

< 戻る

### 直接予約 申請フォーム

#### ▲ 受診される方はご注意ください

- ・ 指定されている受診期間外での申し込みはできません。
- ・ 本画面に表示されていない検査項目は契約外の項目のため全額自己負担になります。
- ・ 医療機関に申込された日時は受診する14日前には申請フォームよりご申告ください。
- ・ ご申告いただけない場合は当日受診できない可能性があります。
- ・ 医療機関とご申告内容に差異があった場合は医療機関の予約内容を正として予約確定させていただく場合があります。

#### 直接予約済みの内容 必須

直接予約済みの内容を選択しなおす

①

コース 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性

基本項目 基本コース

必須選択項目 胃カメラ

希望選択項目 乳房エコー+マンモグラフィ

医療機関 ウェルネス●●健診センター

〒064-0810 北海道札幌市中央区南十条西1丁目1番30号ホテルライフオート札幌5階 地図  
交通 地下鉄南北線中島公園駅下車徒歩3分

#### 直接予約済みの日程 必須

予約日

②

健診開始時間

③

▲ 健診開始時間の指定がない場合は-時-分を選択してください。

- 時 - 分

< 戻る

④

次へ >

## 直接予約

### 直接予約（連絡先・送付先の入力）

連絡先・送付先の入力画面へ切り替わります。

手順1. ① [日中連絡先][書類送付先]を入力します。

この欄に記載された情報は、**受診案内等の送付先情報として使用します。**

※注意※

この欄には、初期設定で会社・事業所等の住所が記載されている場合がありますので必ず記載内容を確認してください。

自宅住所等、受診案内の送付先情報に変更する際は、[変更する]をクリックしてから正確に情報を入力してください。

この操作をしないと、会社・事業所等、この欄に記載された住所に受診案内が送付されますので、受け取りが遅延することがございます。

手順2. ② 記載住所が間違いないことを確認いただき、住所確認欄にチェックをします。

手順3. ③ [次へ]をクリックします。

ご選択内容のご確認

通信欄

ご連絡先・ご送付先の入力

①

日中連絡先

必須

日中連絡がとれる電話番号を入力してください。

※可能な限り携帯電話の番号を入力してください。

電話番号

ご自宅住所

（書類送付先住所）

ご自宅住所の確認をしてください。

※健康診断ご受診に当たり、医療機関にはご自宅住所をお知らせする必要があります。

※住所がご自宅とは異なる場合は「変更する」を押し、住所の変更をお願いいたします。

※こちらの住所宛に受診案内や検査キットをお送りいたします。

※ご予約時の情報

ご所属団体からの

案内に利用させてい

ただく場合があります。

①

ご自宅住所を変更する

郵便番号

107

-

6014

住所を自動入力

都道府県

東京都

郵便番号を検索

市区町村

港区

町名・番地

赤坂1-12-32 アーク森ビル14F

建物名・部屋番号等

②

ご自宅住所確認 必須

□ ご自宅住所（書類送付先住所）は間違いないでしょうか？

< 戻る

③

次へ >

直接予約

直接予約（確認）

予約の最終確認画面へ切り替わります。

手順1. ①予約内容を確認し、誤りが無ければ[予約登録]をクリックします。

※予約登録と同時にSMS（ショートメッセージサービス）でのご連絡に同意いただいたものとみなします。  
※ご登録いただいた携帯電話・PHSへご予約調整の結果等をSMSにてお送りする場合がございます。

第1希望 ウェルネス●●健診センター(5139999)



〒0640810 北海道札幌市中央区南十条西1丁目1番30号ホテルライフオート札幌5階

交通 | 地下鉄南北線中島公園駅下車徒歩3分

予約日

予約日 2025年07月10日(木) 自己負担金合計: ¥8,500

開始時間

ご入力内容

|           |                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受診者       | サンプル ユウキ106                                                                                                                                                                                          |
| あなたの受診コース | 人間ドック 被保険者 40、50歳 女性                                                                                                                                                                                 |
| 必須選択項目    | 胃カメラ                                                                                                                                                                                                 |
| 希望選択項目    | 乳房エコー+マンモグラフィ                                                                                                                                                                                        |
| 確認事項      | 妊娠していない                                                                                                                                                                                              |
| 確認事項      | <div>① 申込時にお預かりした個人情報及び医療機関から通知された健診結果は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳重に保管管理いたします。また健診結果について、健康の保持・増進を目的として会社の健康づくり担当者（人事労政担当、産業医及び保健師等）と共有いたします。※同意確認に未回答、同意されない場合はこの人間ドック補助を利用することはできません。</div> <div>はい</div> |
| 日中連絡先     | 09000000000<br>※ご登録いただいた携帯電話・PHSへご予約調整の結果等をSMS（ショートメッセージサービス）にてお送りする場合がございます。                                                                                                                        |
| 送付先       | 〒107-6014<br>東京都港区赤坂1-12-32 アーク森ビル14F                                                                                                                                                                |

その他

|      |  |
|------|--|
| 伝達事項 |  |
|------|--|

健康診断の流れ



1 予約確定メールのご案内  
ご予約の確定内容をメールにてご案内します。



2 受診案内  
受診日の2週間前に、最終のご案内をメールにて送信します。



3 Web問診  
受診日までに、Webにて問診にご回答ください。  
※医療機関で取得する問診情報は当社に提供されない場合があるため、当社問診回答にもご協力ください。  
※Web問診のURLは予約確定のご案内メールにも記載していますのでご都合の良い時にご回答ください。



4 受診当日  
ご予約の医療機関にて、健診を受診してください。  
健診翌日に満足度アンケートをメールにてお送りしますので回答にご協力をお願いします。



5 健診結果のご案内  
判定結果が出るまで2～3週間ほどお待ちください。  
健診の結果報告書は、受診された医療機関から直接お送りします。

< 戻る

1 予約登録 >

※予約登録と同時にSMS（ショートメッセージサービス）でのご連絡に同意いただいたものとみなします。  
※ご登録いただいた携帯電話・PHSへご予約調整の結果等をSMSにてお送りする場合がございます。

34

## 直接予約

### 直接予約（完了）

予約登録完了画面へ切り替わります。

“予約を受け付けました。”と表示されます。  
以上で健診予約完了です。

#### ※注意※

予約登録が完了すると、  
件名「【健康診断】ご予約の申し込みを承りました」がメール配信されます。  
医療機関へ予約している内容と相違がない  
か今一度、ご確認ください。

※予約内容に相違がある場合（特に必須  
選択項目、希望選択項目）、予約の取り  
直しが発生する場合があります。

#### 予約

受診内容・医療機関選択

希望日選択

連絡先・その他希望入力

確認

完了

予約を受け付けました。

ご不明点がございましたら以下の健診予約センターまでご連絡ください。

【お問い合わせ先】

ウェルネス・コミュニケーションズ（株）健診予約センター

電話番号： 0570-004-565

営業時間：(月)～(金) 8：30～19：30 土日・祝祭日は除く。

#### 健康診断の流れ



##### 1 予約確定メールのご案内

ご予約の確定内容をメールにてご案内します。



##### 2 受診案内

受診日の2週間前に、最終のご案内をメールにて送信します。



##### 3 Web問診

受診日までに、Webにて問診にご回答ください。

※医療機関で取得する問診情報は当社に提供されない場合があります。当社問診回答にもご協力ください。  
※Web問診のURLは予約確定のご案内メールにも記載していますのでご都合の良い時にご回答ください。



##### 4 受診当日

ご予約の医療機関にて、健診を受診してください。

健診当日に満足度アンケートをメールにてお送りしますので回答にご協力をお願いします。



##### 5 健診結果のご案内

判定結果が出るまで2～3週間ほどお待ちください。

健診の結果報告書は、受診された医療機関から直接お送りします。