

# i-Wellness

## 受診者操作マニュアル

名鉄病院「消化器がんセット」「脳セット」  
「総合がんセット」「脳総合がんセット」用

i-Wellness 健診ポータルは名鉄健保の指定するすべての医療機関に対応するシステムですので、名鉄病院のオリジナル設定には対応していません。

つきましては、このマニュアルは当セットを利用される方への専用マニュアルとなりますので、ご注意ください。

<はじめに> 名鉄病院健診センターで希望のセットを予約してください。

手順 1. 名鉄病院の予約をしてください。  
※i-Wellnessでの「セット」の予約は  
できません。必ず、予約を取ってから  
i-Wellnessに登録をお願いします。

名鉄病院健診センター  
○TEL 052-551-2800  
○予約可能時間  
平日 10:00～16:00

コース名	利用者負担額
①標準コース	7,000円
②消化器がんセット※	12,000円 (利用者負担金7,000円+ オプション費用5,000円)
③脳セット※	19,000円 (利用者負担金7,000円+ オプション費用12,000円)
④総合がんセット※	20,000円 (利用者負担金7,000円+ オプション費用13,000円)
⑤脳・総合がんセット※	40,000円 (利用者負担金7,000円+ オプション費用33,000円)

※②～⑤のセットは「標準コース」のオプション扱いとなります。

## <i-Wellness 登録がはじめての方>①

手順 1. i-wellness へアクセスします。  
(URL)https://i-wellness-p.com



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 2. 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。



①

②

③



## <i-Wellness 登録がはじめての方>②

Web サイト利用登録画面へ切り替わります。

### 手順3. 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 4. 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。

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。

お客様番号 **必須** 1

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**

※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、あらかじめの設定を解除、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。

2 **登録**

### お客様番号について

3/18 以降に対象者の住所に「健康診断のご案内」ハガキを送付しています。番号がご不明の際は人事・総務担当または健保組合保健事業担当にお尋ねください。

健康診断のご案内

健康診断のご案内について

■受診期間  
2027年 3月31日(水) までに受診してください。

■予約受付期間  
2026年 3月18日(水) ~ 2027年 2月26日(金)

■お客様番号 00000000 (予約申込みの際に必要です)

健康診断の予約について

健康診断の受診について

■受診期間  
2027年 3月31日(水) までに受診してください。

■予約受付期間  
2026年 3月18日(水) ~ 2027年 2月26日(金)

■お客様番号 00000000 (予約申込みの際に必要です)

健康診断の予約について

## <i-Wellness 登録がはじめての方>③

**手順 5.** 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。



**※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 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。

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>

1

### 予約済みの内容の入力①

#### 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。

The screenshot shows the i-Wellness login page. At the top left is the logo 'i-Wellness 健診ポータル' and at the top right is the language selection '言語 / Language : Japanese'. The main content area is titled 'ログイン' (Login). It contains two input fields: 'ID(メールアドレス)' (ID/Email Address) and 'パスワード' (Password). A red dashed box encloses both fields, with a yellow circle containing the number '1' next to it. Below the password field is a checkbox labeled '次回からID入力を省略' (Skip ID input from next time). A blue button labeled 'ログイン' (Login) is positioned below the checkbox, with a yellow circle containing the number '2' next to it. Below the login section is a '利用登録' (Registration) section with a blue button labeled '登録する' (Register). At the bottom of the page, there are links for '会社概要' (Company Overview) and '個人情報保護方針' (Privacy Policy), and a copyright notice: 'Copyright © Wellness Communications Corporation. All Rights Reserved.'.

## 予約済みの内容の入力②

手順 1. ① i-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。

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。

[< 戻る](#)

### ② 直接予約 申請フォーム

#### ⚠ 受診される方ご注意ください

- ・ 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が設定されていません。  
下記ボタンより直接予約済みの内容を選択してください。

③

[直接予約済みの内容を選択する >](#)

予約済みの内容の入力③

手順 4.④コースがお間違いが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。

各種セットは名鉄病院のオリジナルオプションです。I-Wellnessの受診コースは「標準コース」で入力します。

手順 5.⑤胃部検査(男女共通)、婦人科検診(女性のみ)の選択項目を入力してください。

○「胃部検査」は必須選択項目です。消化器がん、総合がん、脳総合がんセットは「胃カメラ」を選択、脳セットは「胃部 X 線」(「胃カメラ」はオプション有料)を選択してください。※選択しないと受診できませんので、どちらかを必ず選択してください。

○女性の方で、「子宮頸がん検診」「乳がん検診」を受診される場合は選択してください(乳がん検診はどちらか片方の場合は無料、両方の場合は別途 3000 円)。

必須 は、必ずご入力ください。

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前       | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| あなたの受診コース | ④ 人間ドック 被保険者 35~75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重に保管管理いたします。またメールアドレスと健診結果について、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><b>必須</b> 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>                                                                       |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 必須選択項目 | <p><b>必須</b> ※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、自己負担が別途発生します。</p> <p>⑤ <b>胃部検査</b></p> <p><input type="checkbox"/> 胃部 X 線 ?</p> <p><input type="checkbox"/> 胃カメラ ?</p> <p><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</p> <p>▲ 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。</p>                        |
| 希望選択項目 | <p>※ 婦人科健診は希望により無料で受診できます(予約時に要予約)。乳房エコー+マンモの複合検査は+3000円(税込)が必要です。</p> <p><input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 ?</p> <p><b>乳がん検査</b></p> <p><input type="checkbox"/> 乳房エコー ?</p> <p><input type="checkbox"/> マンモグラフィ ?</p> <p><input type="checkbox"/> 乳房エコー+マンモグラフィ ?</p> <p style="text-align: right;">【3,000円】</p> |

## 予約済み医療機関の検索

手順 1. ①医療機関名または医療機関 CD の欄に下記を入力してください。

医療機関:名鉄病院  
医療機関 CD:5232390

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「名鉄病院」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。

○自己負担金について  
名鉄病院のセットはオプション扱いとなりますので、表記の金額に含まれません。また会社等の負担がある場合、加味されておりませんので、名鉄病院から案内される料金をお支払いください。

### 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

①

|        |         |         |
|--------|---------|---------|
| 医療機関   | 名鉄病院    | [漢字・カナ] |
| 医療機関CD | 5232390 | [半角英数字] |
| エリア    |         |         |

#### 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

③  
Q 検索する

#### 名鉄病院 (5232390)

自己負担金: 7,000円 (税込)

〒464-8501 愛知県名古屋市区栄生2丁目26-11

交通 | 名鉄栄生駅直結

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

|                       |                       |                       |                       |                       |                       |      |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| 胃部X線                  | 胃カメラ                  | 子宮がん                  | 乳房エコー                 | マンモ                   | 乳がん                   | 外部委託 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | -    |

受診可能なコース・オプションを確認する

②  
この医療機関を選択 >

## 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健診開始が確定している場合はご入力ください。確定していない場合は「-」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 35~75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   | 名鉄病院<br>〒451-8511 愛知県名古屋市区栄生2丁目26-11 <a href="#">地図</a><br>交通   名鉄栄生駅直結 |

### 直接予約済みの日程 **必須**

|        |                                                 |                                 |
|--------|-------------------------------------------------|---------------------------------|
| 予約日    | ② <input type="text"/>                          | ※所属先の定める受診不可日は予約不可です。           |
| 健診開始時間 | ③ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 | ▲ 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。 |

[< 戻る](#) ④ [次へ >](#)

## 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。

※この欄は名鉄健保に登録されている住所が自動記載されています。送付先変更する場合は「変更する」をクリックしてから、正確な情報を入力してください。

この変更では健保への届出住所変更はされません。変更が必要な場合は、別途会社を経由して「住所変更届」を提出してください。

**手順 2.②**記載住所が間違いないことをご確認いただき、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

① 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。

※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。

① [ご自宅住所を変更する](#)

郵便番号

住所を自動入力

都道府県

岐阜県

郵便番号を検索

市区町村

岐阜市

町名・番地

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(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、誤りがなければ「予約登録」をクリックします。

### ○自己負担金について

名鉄病院のセットはオプション扱いとなりますので、表記の金額に含まれません。また会社等の負担がある場合、加味されておりませんので、名鉄病院から案内される料金をお支払いください。

※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 名鉄病院(5232390)



〒4518511 愛知県名古屋市中区栄生2丁目26-11 [地図](#)

交通 | 名鉄栄生駅直結

#### 予約日

予約日 2026年04月30日(木) 自己負担金合計: ¥13,300  
開始時間 09:00

### ご入力内容

|           |                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受診者       | [REDACTED]                                                                                                                                                                                |
| あなたの受診コース | 人間ドック 被保険者 35~75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      | 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。またメールアドレスと健診結果について、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。<br>はい |
| 日中連絡先     | 0526265333<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       | [REDACTED]                                                                                                                                                                                |

### 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りますため、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。

## 直接予約(完了)

予約の最終確認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】ご予約の申込を承りました」がメールで配信されます。
- 名鉄病院に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(自己負担金に相違がある場合は、名鉄病院の通知金額をお支払いください)。

※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：0120-783-707

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、最終のご案内をハガキにて発送します。



#### 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。

### 【お願い】

○問診の回答について

i-Wellness からと名鉄病院から Web 問診の入力依頼がありますが、ご入力いただく目的が異なりますので、いずれもご回答ください。

