

STEP 1 受診資格の登録

画面に従って必要な受診者情報を登録します

個人情報

生年月日
1981年05月08日 40歳

性別
女性

受診料補助の有無 必須

健保等の補助がある健診

補助がある健診 協会けんぽの健診
国保の特定健診

アプリをはじめてご登録の方は
保険証情報をご登録ください
前回アプリで予約された方は
前回ご登録された情報が表示
されています。

保険証情報 こちらを選択

保険証情報が必要です。こちらから登録してください。

登録する **登録するを選択**
※健保が補助する健診の予約を行う場合、保険証情報の登録が必須です。

保険証の種類 必須

全国健康保険協会（協会けんぽ）

国民健康保険・前期高齢者医療制度

健康保険 家族（被扶養者） 00000
平成27年12月10日交付

健康保険被保険者証
記号 99999999 番号 99

氏名 健康太郎 (仮番)01
生年月日 昭和45年 5月10日 性別 男
資格取得年月日 平成27年 12月10日

事業所名称 ○○○株式会社
保険者番号 99999999999
被扶養者番号 全国健康保険協会 ○○支店
保険者所在地 ○○県△△市□□町1111番地1 **見本**

本人区分 必須

被保険者（本人）

被扶養者（配偶者）

被扶養者（配偶者以外）

任意継続の被保険者（本人）

任意継続の被扶養者（配偶者）

任意継続の被扶養者（配偶者以外）

本人区分はいずれかの「被扶養者」を選択

保険者番号 必須
01460013

記号 必須
3334444

番号 必須
1234

枝番 任意

被扶養者番号 必須
02001

被扶養者番号は
保険証の右上の
5桁の数字を入力

STEP 2 健診コースの選択

「特定健診(基本)」を選択

健診予約

特定健診（基本）

説明：基本検査(無料)になります。
【診察問診・体側(身長・体重)・腹囲・視力・聴力・血圧・検尿・血液検査・尿潜血・骨密度・血管年齢・そしやく検査】

追加検査(有料)のご希望の方はオプションからお選び下さい。
【胃がんリスク検査(ABC判定)・肝炎ウイルス検査(B型・C型)・肝臓がん検査(AFP)・眼底検査(両眼)・胸部レントゲン・甲状腺ホルモン検査・消化器系がん検査(CEA)・心臓機能検査(BNP検査)・心電図検査・すい臓がん検査(CA19-9)・卵巣がん・乳がん検査(CA125,NCC-ST-439)】
※詳しい内容は添付ファイル(ご案内ファイル)をご覧ください。
詳細：[ご案内ファイル\(ダウンロード\)](#)

基本検査項目

その他お勧めオプション検査

基本項目に有料オプション項目を
単項目で追加されたい場合は
こちらから選択してください

有料のセット項目希望の方は
対象セットを選択

健診予約

特定健診(Bセット)

説明：Bセットは基本の検査 + 追加検査(有料)がセットになっております。
【消化器系がん検査(CEA)・すい臓がん検査(CA19-9)・肝臓がん検査(AFP)・卵巣がん・乳がん検査(CA125,NCC-ST-439)・甲状腺ホルモン検査・心臓機能検査(BNP検査)・眼底検査(両眼)・心電図検査・胸部レントゲン検査】
※詳しい内容は添付ファイル(ご案内ファイル)をご覧ください。
詳細：[ご案内ファイル\(ダウンロード\)](#)

基本検査項目

その他お勧めオプション検査

セット項目にさらに有料オプション
項目を追加されたい場合はこちら
から選択してください

STEP 3 健診会場日時の選択・受診券番号入力

ご希望の健診会場を選択

健診予約

施設 必須

選択してください

絞込み

鹿児島県

市区町村

①先に市町村を指定してください

②会場選択後に市町村を選択すると
選択した会場がリセットされますので
再度会場を選択してください

ご希望の健診日・受付時間を選択

受診日時 必須

< 前年 翌年 > < 前月 翌月 > 今月

2022年3月
◎十分に余裕あり ○余裕あり △残りわずか ✕空きなし

2022年3月11日	金曜日
✕	10:00-10:30
✕	10:30-11:00
△	11:00-11:30

ご希望の健診会場の空き情報が表示
されます。日時が表示されない場合は
「翌月」を選択してください

健診予約

✕	10:30-11:00
△	11:00-11:30
2022年3月18日	金曜日
△	10:00-10:30
△	10:30-11:00
△	11:00-11:30

カレンダー内に表示されている時間は 受付時間です。

受診券整理番号 必須

紛失/わからない
※上記番号を紛失もしくは、わからない場合は、こちらにチェックを入れてください。

協会けんぽより送付されている
受診券の整理番号を入力

「紛失/わからない」を選択された方には
確認のためお電話させていただきます

STEP 4 予約内容の確認・申込み

登録内容を確認し、申込みます

お名前(全角カナ) 必須

セイ ケンコウ メイ ハナコ

お名前(漢字) 任意

姓 健康 名 花子

電話番号(ハイフンなし) 必須

(例) 00012345678

日中の連絡先(ハイフンなし) 任意

お名前(漢字)は必ず
入力をお願いします

以前登録した住所等に
変更があれば訂正してください

申込み完了

受診資格 > 基本コース > オプション
> 施設・日時 > 受診者情報 > 確認 > 完了

お申込みを受けました。
鹿児島支部からの本予約完了メールをお待ちください。

ご予約内容を確認後、予約確定
メールをお送りいたします

(予約確定メールの送信には
土・日・祝日を除いた3営業日程度
お時間をいただきます)

アプリに関する
ご質問はこちら

お問合せフォームが立ち上がります

後日ご連絡
いたします。