

MY HEALTH WEBからの レディース巡回健診申込方法

目次

- P.1 MY HEALTH WEBへのログイン方法
- P.3 レディース巡回健診の予約方法
- P.12 申込履歴確認方法

巡回レディース健診予約方法

MY HEALTH WEBへログインし「各種健診予約システム」へ

・POJ貸与PCからログインできる方

- ・POJ社員が貸与PCからログインする場合はシングルサインオンとなるのでIDとパスワードは不要となり、そのままログインできます。

POJ貸与PC→POJポータル (SharePoint)→右側「リンク集」→「カテゴリ4：外部サイト」→「MY HEALTH WEB」をクリックして下さい。そのままログインでき、MY HEALTH WEBトップ画面が出てきます。3ページに進んでください。

・PHJ、PGSJ、PGAの方、POJ社員で貸与PCがない方、初めてMY HEALTH WEBにログインする方

① 健保HPからMY HEALTH WEBにログイン

ブルデンシャル健康保険組合

HOME 健保のしくみ 健保の給付 人間ドック等健康管理事業 各種手続き 申請書一覧 よくある質問

みなさまとご家族の健康と笑顔を支えます

NEWS & TOPICS

①

MY HEALTH WEB

個人向け健康ポータルサイト
マイヘルスウェブ

健康ホットライン24

② 「初回登録の方はこちら」をクリック

個人向け健康ポータルサイト
MY HEALTH WEB

ブルデンシャル健康保険組合

ログインID
記号 - 番号

パスワード

ログイン

②

初回登録の方はこちら

パスワードを忘れた方はこちら

ログインIDは記号-番号です

巡回レディース健診予約方法

③ 下の画面が表示されますので、被保険者本人（社員）の生年月日・名前等の必要事項を入力し、「送信する」をクリックしてください。

記号・番号が不明な時はこちらで確認→[加入している健康保険組合の記号番号の確認方法](#)

または健保組合に被保険者本人（社員）からお問い合わせください。03-3519-6500（平日10時から14時）

初回登録

「MY HEALTH WEB」をご利用になるには、ログインIDとパスワードが必要です。
被保険者の【記号】【番号】と（姓）【パスワード】（生年月日）と（氏名カナ）及びメールアドレスを入力し、「送信する」ボタンをクリックしてください。
ご入力メールアドレス宛に本登録のためのURLが記載されたメールが届きます。
（※※：世帯でも同じメールアドレスで登録できません）

※健康保険証をお持ちでない方は、記号・番号は
ごマイナンバーがご自身の健康保険証に記載されているかご確認ください。
健康保険証をお持ちの方は、下記を参考にしてください。

記号番号の確認方法はこちら

健康保険 被保険者 氏名	本人（被保険者） 氏名（姓・名） 1234 5678901	保険証記載の【記号】【番号】
性別	男性	ログインID
生年月日	昭和54年11月11日	パスワード
住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	生年月日ケタ（姓パスワード）
勤務先	株式会社 株式会社 Kampo Prudentia Kai	パスワード 選択して下さい
電話番号	03-3000-XXXX	年 01 月 01 日
メールアドレス	example@example.com	日

被保険者の【記号】【番号】

（姓）【パスワード】（生年月日）

氏名（カナ）

セイ

メイ

メールアドレス
（宛先用）

※既に入力済みの場合は、入力済み内容が反映されるメールアドレスを入力してください。

※既登録情報は、管理利用されているメールアドレス（Eメール番地）を入力してください。

※既ったメールアドレスを入力して送信すると、再度初回登録が必要となります。
再登録は再登録を完了するまで完了
登録が完了するまで情報の上、送信してください。

送信する

*すでに登録されている方は「入力された認証情報が正しくありません」とアラートがでます。ログイン画面に戻って「パスワードを忘れた方はこちら」をクリックしてください。登録していたメールにPWが届きます。

④ 「【MY HEALTH WEB】本登録手続きメール」が届きます。
※本メール添付URLの有効期間は、メール到着後180分となっています。

180分以内にURLにアクセスして本登録を完了してください。



⑤ 【MY HEALTH WEB】本登録手続きメールのURLをクリックすると、本登録手続き画面が開きます。
【ログイン用パスワード】を新たに設定・入力し、「次へ」をクリックしてください。本登録手続きが完了します。「MYページへ」をクリックし、MYページ画面へお進みください。



注意事項

・ご家族の健診を入力するときは被保険者本人のIDとPWでログインして下さい。



巡回レディース健診予約方法

「各種健診予約システム」 バナーをクリック



どちらかのバナーをクリック

* MY HEALTH WEBは被扶養者（家族）でもIDを作成できますが、被保険者本人（社員）のIDでないと、各種健診予約システムにログインできません。



巡回レディース健診予約方法

受診者を選択後、「巡回レディース健診サイトへ」をクリック

受診者情報

続柄	<input checked="" type="radio"/> 被扶養者 <input type="radio"/> 被保険者
受診者氏名	選択してください。 ▾

受診者を選択して
「巡回レディース健診サイトへ」ボタンをクリック

← 戻る

→巡回レディース健診サイトへ

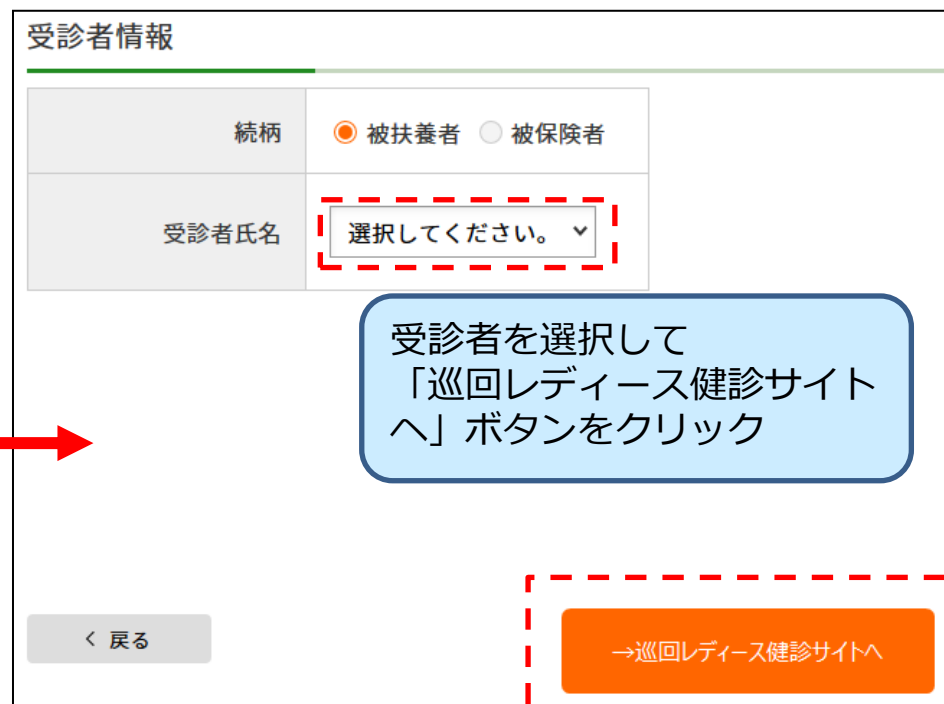
巡回レディース健診予約サイト
TOPへ

巡回レディース健診予約方法

「各種健診予約システム」トップ画面から
巡回レディース健診のバナーをクリック



受診者を選択後、「巡回レディース健診サイトへ」をクリック



巡回レディース健診
予約サイトTOPへ

巡回レディース健診予約方法

■ 「巡回レディース健診」 申込みの流れ

健康診断予約システム
Physical Examination Reservation System

ユーザTOP (テスト健康保険組合)

- 健康診断のお申込み (巡回レディース健診)
- 検査項目のご案内
- ご注意事項
- お申込み履歴
- お問い合わせ

健康診断のお申込み (巡回レディース健診)



▲ ご注意

- ご加入の健康保険組合、資格 (続柄・性別・年齢等) により、受診できるコースや補助内容が異なり、また、各会場により受診できる検査が異なります。必ず会場一覧および健康保険組合からのご案内等、事前にご確認の上、お申込ください。
- 日程によっては、仮日程として表示している場合があります。(会場予約の開始日が未到達のため) 本システムでお申込みを受理させていただいたあとに、日程・会場が変更の際は、実施医療機関よりご連絡 (電話または郵送による書面) をさせていただきます。

「健康診断のお申込み」
ボタンをクリック

巡回レディース健診予約方法

■ 個人情報設定

健診予約システム Physical Examination Reservation System

個人情報設定

ユーザーTOP > 個人情報設定 > 健康診断のお申込み (地区選択) > 健康診断のお申込み (会場・希望日選択) > 検査項目選択 > 申込内容確認 > 申込み完了

受診者情報

▲ ご注意
ご加入の健康保険組合、資格（続柄・性別・年齢等）により、受診できるコースや補助内容が異なり、また、各会場により受診できる検査が異なります。必ず会場一覧および健康保険組合からのご案内等、事前にご確認の上、お申込ください。

健康保険組合	テスト健康保険組合
保険証記号 - 番号	0-9100
続柄	被扶養者
受診者氏名	ユーザー100 評価用
フリガナ	ユーザー100 ヒョウカヨウ
性別	女性
生年月日	1955年12月12日
住所（検査キット送付先）	〒 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/> (例) 150-0001 住所1 <input type="text"/> (例：東京都文京区小石川) 住所2 <input type="text"/> (例：1-10-13)
電話番号	<input type="text"/> (例) 03-1234-5678
電話番号（日中連絡先）	<input type="text"/> (例) 03-1234-5678 ※平日の日中に連絡が取れる電話番号を指定してください。
メールアドレス	<input type="text"/> (例) xxxxx@xxxxx.com <input type="text"/> (確認用) ※入力したメールアドレスの受信設定は、「着信拒否設定の解除」をお願いします。

戻る リセット

必要な個人情報を入力し、「次へ進む」をクリック

巡回レディース健診予約方法

■ 都道府県選択

健診予約システム
Medical Examination Reservation System

健康診断のお申込み（都道府県選択）

ユーザーTOP > 個人情報設定 > **健康診断のお申込み（地区選択）** > 健康診断のお申込み（会場・希望日選択） > 検査項目選択 > 申込内容確認 > 申込完了

都道府県選択

以下から都道府県をお選びください。

北海道	青森	岩手	宮城
秋田	山形	福島	茨城
栃木	群馬	埼玉	千葉

受診したい都道府県を
チェックし、「次へ進む」
をクリック

戻る **次へ進む** リセット

巡回レディース健診予約方法

■会場+希望日選択

健診予約システム

Physical Examination Reservation System

健康診断のお申込み（会場・希望日選択）

ユーザTOP > 個人情報設定 > 健康診断のお申込み（地区選択） > **健康診断のお申込み（会場・希望日選択）** > 検査項目選択 > 申込内容確認 > 申込完了

「実施日」からご希望の日程を1つ以上お選びください。
ご希望の「実施日」を選択したら、ページ下部の[次へ進む]ボタンをクリックして選択内容確認ページへ進んでください。
申込の40日前からは非表示となります。
開催日によっては、日程が変更になることがあります。

北海道

会場と希望日をチェックし、「次へ進む」をクリック

実施日	会場名（クリックで地図表示）	マンモグラフィ	乳腺エコー	子宮がん	骨密度	住所
<input type="radio"/> 2022年 1月 7日(金)	健診センター診療所	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	札幌市白石区本郷通3丁目南2-13 地下鉄「白石駅」より徒歩10分
<input type="radio"/> 2022年 1月 14日(金)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/> 2022年 1月 17日(月)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/> 2022年 1月 24日(月)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

巡回レディース健診予約方法

■ 検査項目選択

健診予約システム

Physical Examination Reservation System

検査項目選択

ユーザTOP > 個人情報設定 > 健康診断のお申込み (地区選択) > 健康診断のお申込み (会場・希望日選択) > **検査項目選択** > 申込内容確認 > 申込完了

検査項目を選択 (ご希望の口をクリックして をつける) し、[次へ進む]ボタンをクリックしてください。
選択した開催 (会場・希望日選択) で、定員に達している項目は、表示されません。

基本健診

コース名	自己負担額
<input checked="" type="checkbox"/> 基本健診	0円

オプション検査 (あらかじめ 項目は基本健診に含まれています。)

コース名	自己負担額
<input type="checkbox"/> 子宮頸部細胞診 (医師採取)	0円
<input type="checkbox"/> 乳房超音波検査 (エコー)	0円
<input type="checkbox"/> 乳房X線検査 (マンモグラフィ)	0円
<input checked="" type="checkbox"/> 胃部X線検査	0円
<input checked="" type="checkbox"/> 胸部X線検査	0円
<input checked="" type="checkbox"/> 便潜血検査	0円
<input checked="" type="checkbox"/> 眼底	0円

婦人科オプション等を し、
「次へ進む」をクリック
※あらかじめ 項目は基本に含まれて
おります。

巡回レディース健診予約方法

■ 申込内容確認

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

申込内容確認

ユーザTOP > 個人情報設定 > 健康診断のお申込み (地区選択) > 健康診断のお申込み (会場・希望日選択) > 検査項目選択 > **申込内容確認** > 申込完了

申込み内容をご確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。
内容を修正する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

受診者情報

健康保険組合	健康保険組合
保険証記号 - 番号	999-9999 (被扶養者)
受診者氏名	テスト テスト
受診者氏名 (フリガナ)	テスト テスト
性別	女性
生年月日	1970年 01月 01日
住所 (検査キット送付先)	999-9999 テスト テスト
電話番号	99-9999-9999
電話番号 (日中連絡先)	99-9999-9999

日時と会場

▽受診日は、会場の都合により決定していない場合があります。
記載されている日程・会場は、会場の都合により変更になることがあります。
日程・会場が変更の際は、実施医療機関よりご連絡（電話または郵送による書面）をさせていただきます。

月 15日(月) 健診センター 診療所

パスワードの入力

- ▶ お申込みの履歴確認される場合に必要となります。
- ▶ 4桁の半角英数字で入力をお願いいたします。

パスワード

戻る **次へ進む** リセット

内容確認し、履歴閲覧用のPW
を入力し
「次へ進む」をクリック

※本画面はイメージです。本サイトと一部異なる場合がございます。

■ 申込完了

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

申込完了

ユーザTOP > 個人情報設定 > 健康診断のお申込み (地区選択) > 健康診断のお申込み (会場・希望日選択) > 検査項目選択 > 申込内容確認 > **申込完了**

お申込を受付けました。

お申込受付のメールを送信いたしましたのでご確認ください。

■■■メール受診に関するご注意■■■

ご受診者のメール受診設定環境により、申込完了メールの受信に1日以上かかったり、メールが自動迷惑メールに振り分けられることもございますので、下記の「申込番号」は、必ずお控えくださいますようお願いいたします。なお、入力されたメールアドレスに送信しても、送信ができなかった場合、はがきを郵送いたします。

※本画面にて申込番号の表示によりお申込みは完了しています。

※申込情報は、ログイン後の画面の「お申込み履歴」から確認ができます。(スマートフォン版は、三MENUをクリックして「お申込み履歴」をご確認ください。

※受診したメールは、ご本人が大切に保管をお願いいたします。

※入力していただいた住所などの個人情報、ご選択いただいた日程・会場、選択した項目については、WEBでの変更は一切できません。ご変更は、お電話にて、翌週木曜日以降に受診健診機関へご連絡ください。

受診会場と日程を決定後、受診のご案内(検査キット)を健診日の約2週間前までに登録いただいた住所に送付させていただきます。ご不明な点がございましたら、お問い合わせ画面にある連絡先へご連絡をお願いいたします。

申込番号	RQ20180711001
------	---------------

[トップへ戻る](#)

巡回レディース健診予約方法

■ お申込み履歴・お問い合わせ

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

ユーザTOP (テスト健康保険組合)

健康診断のお申込み
(巡回レディース健診)

検査項目のご案内

ご注意事項

お申込み履歴

お問い合わせ

健康診断のお申込み

(巡回レディース健診)






▲ ご注意

■ ご加入の健康保険組合、資格(続柄・性別・年齢等)により、受診できるコースや補助内容が異なり、また、各会場により受診できる検査が異なります。必ず会場一覧および健康保険組合からのご案内等、事前にご確認の上、お申込ください。

■ 日程によっては、仮日程として表示している場合があります。(会場予約の開始日が未到達のため)本システムでお申込みを受理させていただいたあとに、日程・会場が変更の際は、実施医療機関よりご連絡(電話または郵送による書面)をさせていただきます。

■ 申込履歴が確認できます。

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

申込履歴

お申込み確認

申込番号	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>
申込番号とは?	お申込みを頂いた際に送信したメール内に記載されているお申込み番号で、RQから始まる14桁の文字です。
パスワードとは?	お申込みを頂いた際に、入力頂いた4桁の英数字です。

■ 巡回レディース健診に関する問合せ 各健診実施機関への連絡先が確認できます。

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

お問い合わせ

お申込後の確認・お問合せは、登録日の翌週木曜日以降に、各エリアの健診実施機関(下記参照)にご連絡ください。

エリア	健診実施機関名	担当都道府県	電話番号
北海道ブロック	(公財)北海道労働保健管理協会	北海道	011-862-5131
東北ブロック	(一財)社団法人産業保健会	青森県・岩手県・宮城県・秋田県・山形県・福島県	022-251-7261
関東・山梨ブロック	(医社)同友会	茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・東京都・神奈川県・山梨県	03-6891-2252
北陸・信越ブロック	(一社)新潟県労働衛生医学協会	新潟県・富山県・石川県・福井県・長野県	025-370-1960
東海ブロックⅠ	(社)福 聖隷福祉事業団	静岡県	053-439-8279
東海ブロックⅡ	(一財)愛知健康増進財団	岐阜県・愛知県・三重県	052-951-3917
近畿ブロック	(一財)京都工場保健会	滋賀県・京都府・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県	0774-48-1290
中国・四国ブロック	(一財)淳愛会健康管理センター	鳥取県・島根県・岡山県・広島県・徳島県・香川県・愛媛県・高知県	086-281-5050
九州・沖縄ブロック	(公財)福岡労働衛生研究所	山口県・福岡県・佐賀県・長崎県・熊本県・大分県・宮崎県・鹿児島県・沖縄県	092-526-1033

その他質問は、下記までメールにてお問合せください。登録日の翌週水曜日までは、全国健康増進協議会にメールでご連絡ください。

一般社団法人全国健康増進協議会 本部

E-mail zenkenkyo-yoyaku@zenkenkyo.net