# <u>神奈川県市町村職員共済組合</u>

2024年度人間ドック・総合健康診断の健診代行について



# 健康診断について(対象者・申込期間および受診期間

令和6年度より健診管理業務を㈱バリューHRに委託することに伴い、 総合健康診断(人間ドック)等の受検申込方法が変更になりました。

### ■対象者:20歳以上の組合員(任意継続組合員含む) および被扶養者(平成17年4月1日以前に生まれた方)

■申込期間および受診期間 予約申込期間 2024年2月1日~ 健診受診期間 2024年4月1日~2025年3月31日





# 健康診断予約手続きの流れ



健診予約システムはWEBシステムです。インターネットにつながる環境であれば、どこからでもログインできます。例)スマートフォン、パソコン

#### ■予約する

#### ①電話予約

健診機関に直接電話をかけて健診の予約をし、その後、当サイトで予約内容
 を入力(登録)し、費用の申請と予約申込みをする方法です。
 ※必ずご自身で健診機関に予約をした上で、当サイトに予約内容を登録してください。

#### ②インターネット予約

当サイトからの手続きだけで、健診の費用補助申請と予約申込が完了します。 (健診機関へ電話で予約する必要がなく、24時間手続き可能です。) ※インターネット予約対応の健診機関は限られます。

インターネット予約に対応していない健診機関および健診コースをご希望 の方は①「電話予約」の手順に沿って申込み手続きをお願いします。

○希望する健診機関・受診日程・健診コースを選択の上、予約申込を行います。
 予約登録が完了すると、「受診承認書」が発行されます。
 また、後日健診機関から検査キット等が指定住所に送付されます。

受診日当日は、「検査キット」・「組合員証(健康保険証)」を持参してください。



**CONFIDENTIAL** 健診予約システム ログイン方法

■健診予約システムURL:https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G521&mode=pers





VALUE

#### <操作方法>

①初回ログイン『ID・パスワードの取得』をクリックします。

②組合員証(健康保険証)番号等詳細を記載し、『次へ』をクリックします。

③アドレスを入力し、『送信』をクリックします。

④入力したメールアドレスあてにURLが届きます。クリックすると、

ログインID・パスワードが画面表示にて通知されます。

## 健診予約システム ロ**グイン方法 <詳細>**

健診予約システム	『 初回ログイン ID・バスワードを忘れた方
Login	ID・パスワードの取得
<ul> <li>ロシインB</li> <li>ペ パスワード</li> </ul>	
ログイン	サイトご利用環境について (権奨ブラウザ) 推奨環境については <u>こちら</u> からご 確認ください。

①「ID・パスワードの取得 |をクリックします

#### ②組合員証(健康保険証)番号等を記載し

「次へ」をクリック

企業	選んでください <b>▼ ~</b>
健康保険証	· 番号
氏名(全角カタカナ)	(例) ヤマダ (例) タロウ
生年月日	yyyymmdd 📰
性別	○ 男性 ○ 女性

③ご受信可能なメールアドレスを入力し、送信を いたします。

ID・パスワードの取得
ー システムがご指定のメールアドレス宛にID・バスワードを表示するためのURLをご連絡いたします。
メールアドレス → 送信
※ドメインの指定受信など設定している場合は「no-reply@id.apap.jp」からのメール受信を「許可」し た上でもう一度初めからお手続きをやり直してください。 ※受信メールについて、種に迷惑メールやゴミ箱に格納されてしまう場合がございます。 受信箱に届かない場合はそちらもご確認ください。

VALUE

④入力したメールアドレスあてにURLが届きます。クリックすると、

ログインID・パスワードが画面表示にて通知されます。

⑤ログイン画面に戻り、ユーザーID/パスワードを入力の上、ログインしてください。

健診予約システム サイト案内

### 当サイトのメニューをご説明します。

・ ホーム ● 当サイトについて ● アカウントサービス   巨枝査項目 ● よくある名同 ■ お問い合わせ パリューHR健康保護留合 人間ドック・健康診断予約	<u> </u>
これから予約する方         すでに予約確定法の方         か申し込みび         ( 確認 27 2 )           予約する         すでに予約確定法の方         か申し込みび         ( 確認 27 2 )           予約する         申請する         健康診断に         ついて         健診機関情報	<u>すでに予約確定済の方</u> 申請する 事前に電話で健診機関へ予約済の方はこちらから申請し てください。
年に1度は 作に1度は かんや糖尿病等の生活習慣病の 男 発見、早期治療につながります。	<u> ま申し込み前に確認</u> 健康診断について  健康診断について  健康  なかの  なかの  は  なかの  なの  なの  なの  なの  なの  なの  なの  なの  な
(健康部)断を 受けましよう! 健小かな生活を継続して送るために 定日のに健康語断を受給されることを お「すめします。	<u> </u>
••	■ 当サイトについて
お知らせ	・ご利用案内 当サイトのご利用方法の説明ページです。
> 予約について 健診機関・受診コース・オプション内容によっては当サイトから直接予約が出来させん。 その場合には健診機関に直接ご予約の上「申請する」から予約内容を登録してく↑ さい。	→ <sup>推要環境等</sup> 当サイト閲覧の際の推奨環境をご確認いただけます。
> 健保補助について	
健診機関に直接予約をした場合にも必ず当システムの「申請する」から予約内容7 登録し てください。 翌年ののい場合には使む場所での単等ができません。	▶ 申込履歴 健康診断申込みの履歴が閲覧できます。
立線のない場合には酸味相叫での交渉ができません。□□	<ul> <li>パスワード変更</li> <li>パスワードが変更できます。定期的に変更することをお勧めします。</li> </ul>
- システムご利用上の注意事項	
~1台のPCを複数のユーザでご利用になる場合のご注意	
	≥ お問い合わせ 健康診断についてのお問い合わせ先をご確認いただけます。

※画像はイメージのため、実際の画面とは異なる場合がございます。 あらかじめご了承ください。

2

### 健診予約システム 健診予約方法 <予約する>

#### ① <予約する> ボタンをクリックします。



#### ②表示された個人情報を確認し、【次へ】をクリックします。



個人情報に間違いがある場合は、下記までご連絡ください。 (株)バリューHR カスタマーサービス TEL:0570-001-859 E-MAIL: <u>kensin-kanagawa-kyosai@apap.jp</u> 受付時間:平日9:30~17:00(土・日・祝休み)



### 健診予約システム 健診予約方法 <予約する>

#### ③健診機関を検索します。ご希望のエリアを選択し、 検索ボタンをクリックしてください。

医療機関検索( 検索条件を選択または入 検数の検索条件を組み合 エリア検索	健康内容液形) 力し、【検索】ボタンをクリックしてください。 わせて検索することも可能です。 
□北海道・東北	二北海道 言森 岩手 宮城 秋田 山形 福島
回顧来	東京         (23K東部)         23K以外)         東京市の地域一覧ご           美雄         栃木         群馬         埼玉         千葉         神奈川
□甲伝越・北陸	「新湖 」 宮山 」 石川 二 福井 一 山梨 二 長野
□東海	●岐阜 ●静岡 ●愛知 □三重
□近畿	□ 滋賀 □ 京都 □ 大阪 □ 兵庫 □ 奈良 □ 和歌山
□中国・四国	
□九州・沖縄	□ 橫阿 □ 佐貸 □ 長崎 □ 龍木 □ 大分 □ 宮崎 □ 鹿児島 □ 沖縄
< 戻る	→ エリアで検索
健診機関名検索 	
健診機固名を入力し、[検]	<b>劇</b>  ボタンをクリックしてください。
< 戻る	→ 医療機能名で検索
複数条件で検索	
上記「エリア検索」と「即	<b>- 撤機倒名秋宗」の複数条件で秋宗する場合は(複数条件で秋宗)ボタンをクリックしてください。</b>
< 戻る	→ 複数条件で検索

#### 健診機関名でも検索できます。



#### ④ご希望の健診機関を選び、【予約する】ボタンをクリックしてください。

#### 健診機関選択(@@@內容選択)

以下の健診機関リスト(郵便番号順)からご希望の健診機関をお選びください。

#### 併ポイント・現金併用可 ポポイント利用のみ 現窓口現金精算

健診機関名(クリックで腎細表示)	住所・TEL	精算	
●2014年10日 医療法人財団 健貢会 東京クリニック	〒100-0004 東京都千代田区大手町2-2-1 新大手町 ビル1階 TEL:03-3516-7187	Ħ	予約する
●255100 医療法人 城見会 アムス丸の内パレスビルクリニック	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-1-1 パレスピ ル4F TEL:03-3211-1171	Ħ	予約する
医療法人社団 榊原厚生会 榊原サピアタワークリニック	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-7-12 サピア タワー7F TEL:03-5288-0610	Ħ	予約する
医療法人財団医親会 海上ビル診療所	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-2-1 東京海上 日勤ビルディング新館3階 TEL:03-3212-7610	(Ħ	予約する

※健診機関名の上に マートテが同 アイコンのある健診機関は インターネット予約可能な健診コースがある健診機関です。

→インターネット予約については13ページへお進みください。

2

### 健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

⑤希望の健診コースを選択し、【次へ】をクリックします。

- → ★ アイコンのあるコースを選択した場合は13ページへお進みください。【インターネット予約】
- → ★ アイコンのないコースを選択した場合はこのまま⑥へお進みください。【電話予約】

健診コ	ース選択(難診内容選択)				
現在ご選	訳いただいている内容				
健診機	調名 医療法人社団バリューメディブ	516	(TEL:	:03-1234-56	78)
希望する健認 ======の 画面の指示に	ミコースを選択し、[次へ]ボタンをクリック ?イコンのないコースをご希望の方は、電話 :従って、ご予約ください。	してくださ <b>での予約</b> と	い。 な!	ります。	
健診コース	ス選択				
> 基本健診					
	健診コース	本人負担	願		備考
□ ノ 間ド : ース	ック(40歳以上)日帰り胃部X線検査	0	ŋ		
3日 □ □	ック(40歳以上)日帰り胃部内視鏡検 ス	0	ŋ		
□ 1 活習	慣病健診 ※特定健診項目含む	0	ŋ	胃部検査 選択顧い:	はコースに含まれておりません。希望の方は必ずオプション ます。
> オフション	<b>ン</b> 検査項目(単独受診のみは不可です。)				
	オプション検査項目		*	人負担額	備考
日子宮が	ん検査(子宮頸部細胞診・子宮内診)			0円	健保負担で受診可能です。
□∃がん	検診(マンモグラフィー検査)			0円	触診なし 健保負担で受診可能です。
□ ፤ がん	検診(乳房超音波検査)			0円	触診なし 健保負担で受診可能です。
< 戻る	5	-	<b>→</b>	<b>۲</b> ヘ	

※複数のコースを選択した際、 スクトチャラ アイコンのないコースが1つ でも含まれていれば、【電話予約】となります。

※画面に表示されていないオプションを希望の場合は、すべて自己負担 となり、健診予約システムへの登録は不要です。金額については電話 予約時に健診機関へご確認ください。

### 健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

#### ⑥【電話予約】へご案内するウィンドウが表示されますので、

#### 希望の健診機関に直接電話で健診予約をします。

電話予約後、【申請する】をクリックします。

現在ご選択いただいている内容         健診機関名       医療法人社団パリューメディカル (TEL:03-1234-5678)         健診コース       人間ドック(40歳以上)日帰り胃部X線検査コース         上記内容をご予約するには、健診機関に直接電話予約が必要です。
健診機関名     医療法人社団バリューメディカル (TEL:03-1234-5678)       健診コース     人間ドック(40歳以上)日帰り胃部X線検査コース       上記内容をご予約するには、健診機関に直接電話予約が必要です。
健診コース 人間ドック (40歳以上) 日帰り胃部X線検査コース 上記内容をご予約するには、健診機関に直接電話予約が必要です。
上記内容をご予約するには、健診機関に直接電話予約が必要です。
上記内容をご予約するには、健診機関に直接電話予約が必要です。
(※健診機関によってはWEB上で予約を取る場合もございます。)
健診機関への予約が完了しましたら、以下の「申請する」ボタンから予約内容を登録してください。 <sub>申請する</sub>
(すでに予約確定済の方)

※電話予約の際は、健診機関へ下記情報をお伝えください。

1.本人情報(氏名·生年月日·組合員証(健康保険証)記号/ 番号等)

- 2.共済組合名
- 3.健診コースおよびオプション検査
- 4.受診希望日

5.その他(健診機関からの確認事項にご回答ください)

⑦電話予約済みかどうかの確認アラートが表示されますので、電話予約が 完了していれば【OK】をクリックします。





## 健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

⑧再度健診コース選択画面が表示されますので、電話予約したコースに チェックされているか確認をします。

「健診機関へ直接連絡し、予約が確定していますか。」にチェックをいれ、 直接予約(電話予約)で決定した受診日をカレンダーより選択、 【次へ】をクリックしてください。

健診	コース・受診日選択 (####################################		
現在ご	選択いただいている内容		
923	通問名 パリューHRテスト病院 (TEL:03-0	0000-0000)	
ご予約され	た健診コース・受診日を選択し、[次へ]ボタン	をクリックしてくだ	au.
健診コー	·ス選択		
	健診コース	本人負担額	<b>5</b> 4
	ック	10,000 [4]	
🔲 (Gs	7) 人間ドック	1,000 円	
🗌 (G99	)枠なしテスト	0 [7]	
SC10	2 -99999999	PH 0	
📄 (Gs	7テスト)人間ドック	円 0	
> オブショ	ン検査項目(単独受踪のみは不可です。)		
	健診コース	本人負担額	偏考
_78	部細胞診	1,000 円	
<b>∏</b> 78	ん検査(経歴超音波)	1,000 円	
□	SC2001	1,200 円	
SC20	3	800 PJ	
_ SC20	2	500 円	
	-		
受診日選	択		
健診機関へ ○ はい	直接連絡し、予約が確定していますか。		
しいいえ - 健診者	個へ予約後にご中請ください。		
※ 小谷	に予約がない場合は受診できません。		
直接予約で	決定した受診日を入力してください。		
L			
< 戻る	5	→ 次へ	

⑨連絡等を入力(確認)し、健診結果提出について同意の上、 【次へ】をクリックします。

入力内容に間違いがないか確認画面が表示されます。問題なければ 【次へ】をクリックします。



Value HR Co., Ltd. All rights reserved.

### 健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

⑩生活習慣に関する質問22項目に回答し、【次へ】をクリックします。 質問回答に間違いがないか確認が出ますので、問題なければ【申込】 をクリックします。

下の質問全て	周囲にお答えいただき、予約が完了します。 にご回答のうえ[次へ]ボタンをクリックしてください。 			
	黄圆相日		著	
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	0 <b>(</b> #L)	⊖ ບບ.ž.	
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	⊖ t±Li	○ いいえ	
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	生活	習慣についての質問(内容確認)	
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治 癒を受けたことがありますか。	以下の内 内容を憎	容をご確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。 正する場合は、[戻る]ボタンをクリックしてください。	
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、 治療を受けたことがありますか。		實踐項目	回答
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっていると言われたり、治療(人工 送析など)を受けていますか。	1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	(±U)
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用していますか。	au
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいです	3	現在、コレステロールを下げる薬を使用していますか。	はい
	ħ.,	4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療 を受けたことがありますか。	(± iv
19	飲剤目の3日当たりの数理量はどのくらいですか。 日本剤1合(180mi)の目安:ピール(500mi)、焼剤25度(110mi)、ウイス キーダブル1种(60mi)、ワイン2种(240mi)	5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治 療を受けたことがありますか。	tu
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	6	医師から、慢性の腎不全にかかっていると言われたり、治療を受けたことが	はい
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。		ありますか。	
		7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	tu tu
		18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。	毎日
22	牛ズ茨棚の改善について保健批測をづける静心があれば利用1.まてか。	19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 日本酒1合(180ml)の目安:ビール(500ml)、焼酎25度(110ml)、ウイスキー ダブル1秤(60ml)、ワイン2秤(240ml)	1合未満
		20	睡眠で休養が十分とれていますか。	はい
< 5	<del>7</del> δ → 汝へ	21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	改善するつもりはない
		22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか。	はい

#### ※被扶養者の方は表示されない場合がございます。

# ①申込み完了です。ご指定の方法で「健康診断受診承認書」が送付されます。



「健康診断受診承認書」送付先にメールを指定している場合、以 下メールが届きます。

送信元:tcf-kensin@apap.jp [健診] PE20XXXXXXXXXXXXXXX

健康診断受診承認書(PDF)には、パスワードがかかっています。 パスワードは被保険者の生年月日(西暦8桁)です。 例)昭和44年5月22日の場合→〔パスワード〕19690522

※受診者が被扶養者の場合でも被保険者の生年月日となりますのでご注意ください。



健診予約システム 健診予約方法 <予約する> ーインターネット予約

<インターネット予約> 当サイトからの手続きだけで、健康診断の「補助金申請」と健診機関への「予約申込」が完了します。 (健診機関へ直接電話で予約する必要がなく、24時間手続き可能です。) ※すべての健診機関、健診コースがインターネット予約に対応しているわけではございませんので、予めご了承ください。

⑥ 'カレンダーが表示されます。「●」が選択中の健診コースで 受診可能な日にちとなります。希望日をクリックしてください。 ⑦ ご希望の受診時刻を選択し、【次へ】をクリックします。

VALUE

受診希望	日選択(離認内容	:要択)					受診希望時間選択 (#189內容選択)
現在ご選択い           並診復田:           並診復田:           並診二一           受診希望日を以て常望日が×ま 複数人で同日受 下記の日程以外           受診希望日辺           受診希望日辺	ただいている内容 名 医療法人社団 ス 人間ドック 下のカレンダーから たたーの場合でも、 診をご希望の方は電 を希望する場合は、 社訳	リバリューメディ (40歳以上)日 選択してください 電話予約で受診可 話でのご予約をお 鍵節機関に直接ご	<b>カル</b> 		【申 電 認 取LT<定さい。	a請する】 活予約のt	・       ・         R在ご選択いただいている内容         2019替えはこちらから         使参考望日         2019年9月3日
《前月			2019年9月			翌月	受診希望時刻選択
I           x           8           x           15           x           22           x           29           x	Я       2       9       16       23       30	火 3 10 17 24 0	* 4 • • • • • • • • •	* 5 12 19 26 6	20       27       27	14 21 28 X	<ul> <li>受診希望時刻を選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。</li> <li>下記の時間帯以外を希望する場合は、鍵診機関に直接ご予約の上 申請する」から予約内容を登録してください。</li> <li>08:30 (3時間)</li> <li>10:00 (3時間)</li> <li>く 反る → 次へ</li> </ul>
> カレンダー切り ↓ ↓ 年	り替え 月 カレ:	シダー切替		ரி	ノンダー・	の切り替え	はこちらから
< 戻る							

※ご希望日が「×」および希望時間がない場合でも、電話予約で受診可能な場合があります。健診機関にお問い合わせください。 その場合、電話予約での登録となります。緑枠で囲った【申請する】をクリックし、10ページの画面に遷移します。

連絡先情報

### 健診予約システム 健診予約方法 <予約する> ーインターネット予約

⑧・連絡等を入力(確認)し、健診結果提出について同意の上、 【次へ】をクリックします。

入力内容に間違いがないか確認画面が表示されます。問題なければ 【次へ】をクリックします。 ⑨・生活習慣に関する質問22項目に回答し、【次へ】をクリックします。

質問回答に間違いがないか確認が出ますので、問題なければ【申込】 をクリックします。

※被扶養者の方は表示されない場合がございます。

	11月1日		同答		
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	0 HU 0 UU	z		
2	現在、血糖を下げる業又はインスリン注射を使用していますか。	0 #U 0 UU	ž.		
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	0 HU 0 UU	ž.		
4	医師から、願卒中(顕出血、顕梗塞等)にかかっていると言われたり、治 療を受けたことがありますか。		生活	習慣についての質問 (内容確認) 容をご確認の上、「中込」ボタンをクリックしてください。	
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、 治療を受けたことがありますか。	⊖i±u ⊖uu	内容を惨	正する場合は、(戻る)ボタンをクリックしてください。	日子
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっていると言われたり、治療(人工 透析など)を受けていますか。		1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	はい
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	ຸດສະນຸດມະນ	2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用していますか。	はい
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいです	一毎日	3	現在、コレステロールを下げる薬を使用していますか。	はい
	か,	○ 時々 ○ ほとんど飲ま:	4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療 を受けたことがありますか。	はい
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 日本酒1合(180mi)の目安:ビール(500mi)、焼剤25度(110mi)、ウイス キーダブル1杆(60mi)、ワイン2杆(240mi)	<ul> <li>1合未満</li> <li>1~2合未満</li> <li>2~3合未満</li> <li>3合以上</li> </ul>	5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治 療を受けたことがありますか。	はい
20	睡眠で体養が十分とれていますか。		6	医師から、慢性の腎不全にかかっていると言われたり、治療を受けたことが ありますか。	itu.
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	<ul> <li>         改善するつも     </li> <li>         改善するつも     </li> </ul>	7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	はい
		内) ○ 近いうちに(	18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。	毎日
		<ul> <li>○ 現に改善に取</li> <li>二 選に改善に取</li> <li>二 選に改善に取</li> <li>上)</li> </ul>	19	数添百日の1日当たりの数酒量はどのくらいですか。 日本第1合(180ml)の日安:ピール(500ml)、焼酎25歳(110ml)、ウイスキー ダブル1杆(60ml)、ワイン2杆(240ml)	1合未満
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか。		20	睡眠で休養が十分とれていますか。	はい
			21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	改善するつもりはない
<	戻る → 次へ			小江東橋の連第について欠値形営む高は2億合がおちげ利用! ますみ	111)



### 健診予約システム 健診予約方法 <予約する> ーインターネット予約

#### ⑩'申込み完了です。

ご指定の方法で「健康診断受診承認書」が送付されます。

申込完了 健診予約申込を受付けました。 後ほど、健康診断受診承認書を送付方法で選択した (E-mall、FAX、郵送)方法で送信いたしますので、内容をご確認ください。 申込内容を健診機関にも配信しました。 受診当日は本人確認ができるもの (保険証等)を必ずご持参ください。 申込番号 PE201908020000003	メールサンプル           パリューHR健康保険組合           健康診断受診承認書のご通知           W下の内容で、健康診断受診承認書が発行されました。           ●承認番号           PE20190802000003           ●受診者氏名           健保 太郎           ●予約医療機関           医療法人財団 パリューメディカル           受診予約日           2019年08月20日	健康診断受診承認書サンプル
→ トップヘ 「健康診断受診承認書」送付先にメールを指定している場合、以下 メールが届きます。 送信元:tcf-kensin@apap.jp [健診] PE20XXXXXXXXXXX	本メールには「健康診断受診承認書」が添付されています。 印刷した「健康診断受診承認書」を受診当日必ず持参し、 保険証と一緒に健診機関に提出してください。 添付ファイルを閉く際に、パスワードの入力を求められます。 ■添付を開くためのパスワード 「被保険資本人の生年月日(西暦8桁)」を入力してください。 例)昭和44年5月22日の場合 1960522 ※PDFファイルを開くには、お使いのPCにAdobe Reader 6.0以上が インストールされている必要があります。 Adobe Readerは、アドビラステムズ(株)の公式サイト http://www.adobe.cojpより無償で入手することができます。 健康診断受診にあたり、ご質問やご不明な点がございましたら、 マコキマズア書やくがい	
健康診断受診承認書 (PDF) には、パスワードがかかっています。 パスワードは被保険者の生年月日 (西暦8桁)です。 例)昭和44年5月22日の場合 → 〔パスワード〕19690522 ※受診者が被扶養者の場合でも被保険者の生年月日となりますので ご注意ください。	 /(リューHR カスタマーサービス//(リューHR健康保険組合 Email:kensin-xxxxxxx@apap.jp 電話:0570-075-xxx / 受付時間:平日 9:30 - 18:00	Process         40         1           4.8         -

R

### 健診予約システム 健診予約方法 <申請する>

#### <申請する>

<u>事前に健診機関に予約済みの方</u>は<申請する>より予約内容の登録をお願いいたします。



#### ①表示された個人情報を確認し、【次へ】をクリックします。

受診者選択					]
必要事項を入力の上、	、[次へ]ボタンを	クリックしてくださ	ر <sup>0</sup>		
被保険者情報					
被保険者氏名	健保 太郎				
保険証記号-番号	1-2345				
会社名	バリューHR				
所属	営業				
社員番号	1111				
受診者情報					
6	売柄 🖲 被保障	食者 ○ 被扶養者			
受診者日	氏名 選択し				
		被扶養	者の	方は、「衤	波扶養者」ボタンをクリックし、
受診者氏名(フリガ	(ナ)	受診者	氏名	を選択し	ってください。
ť	生別				
生年戶	38				
••••••					
< 戻る			→次	~	
					J

個人情報に間違いがある場合は、下記までご連絡ください。 (株)バリューHR カスタマーサービス TEL:0570-001-859 E-MAIL:<u>kensin-kanagawa-kyosai@apap.jp</u> 受付時間:平日9:30~17:00(土・日・祝休み)

### 健診予約システム 健診予約方法 <申請する>

#### ②健診機関を検索します。ご希望のエリアを選択し、 検索ボタンをクリックしてください。

医療機関検索 (難時時週期)			
- 検索条件を選択または入力し、[検索]ポタンをクリックしてください。			
複数の検索条件を組み合わせて検索することも可能です。			
エリア絵奏			
17710			
□北海道・東北	二北海道 言森 岩手 宮城 秋田 山形 福島		
	東京 (23区東部 23区西部 23区以外) 東京都の地域一覧 2		
回東			
□ 甲信越・北陸	新潟 富山 石川 福井 山梨 長野		
□東海	● 岐阜 ● 静岡 ● 愛知 ● 三重		
一近龍	■ 滋賀 □ 京都 □ 大廠 □ 兵庫 □ 奈良 □ 和歌山		
中国・四国	「島取 」島根 回山 「広島 」山口 「棟島 「香川 」 愛媛 高知		
□九州・沖縄	□ 福岡 □ 佐賀 □ 長崎 □ 龍木 □ 大分 □ 宮崎 □ 鹿児島 □ 沖縄		
1 2 2			
1 14 10	→ エリアで検索		
健診機関名検索			
健診機関名を入力し、「検」	ー 板)ポタンをクリックしてください。		
< 戻る	→ 医病搏器久で検索		
複数条件で検索			
トラ「エリア絵を」と「別	-   病講国名語書」の原始条件で読書する担合!!(原始条件で読者)ぞないたな!! wれ! アノドさい		
THE T > 7 60%] C 10	and and the state of the stat		
< 126	→ 複数条件で検索		



③ご予約の健診機関を選び、【登録手続きへ】ボタンをクリックしてください。

		🚨 ようこ	↓ <b>⊕</b> ログアウト
これから予約する方	すでに予約確定済の方	* お申し込み前に確認	受診可能な健診機関
予約する	申請する	健康診断について	健診機関情報
/			//
健診機関選択 (壁跡内容) (下の健診機関リスト (部便番号) 事前に電話で健診機関に予約を	(2) (項) からご希望の健診機関をお選 (済ませた後、登録手続に進んでく)	と/ と (びください。 ださい。	/ 2 /
健診機関選択(鍵部内容) (下の鍵診機関リスト(郵便番号) (事前に電話で健診機関に予約を 健診機関名(クリックで計画	選択) 順)からご希望の鍵診機関をお選 済ませた後、登録手続に進んでく <sub>読売</sub> )	と)と びください。 ださい。 住所・TEL	

④電話予約済みかどうかの確認アラートが表示されますので、電話予約が 完了していれば【OK】をクリックします。

事前に電話で医療機関に予約を済ませた後、登録手続を済ませてください。

OK

## 健診予約システム 健診予約方法 <申請する>

⑤事前に電話予約したコースをチェックしてください。

「健診機関へ直接連絡し、予約が確定していますか。」にチェックをいれ、 直接予約(電話予約)で決定した受診日をカレンダーより選択、 【次へ】をクリックしてください。

健診コース・受診日選択(###内####	)			
現在ご選択いたといている内容				
#学書用名 バリューHRテスト病院 (TIL.63 0000 0000)				
ご予約された健診コース・受診日を選択し、[次へ]ボタ	ンをクリックしてくだ	οu,		
健診コース選択				
> 基本體診				
健診コース	本人負担額	偏ち		
□人間 ック	10,000 円			
<ul> <li>(G9 7) 人間ドック</li> </ul>	1,000 [円			
□ (G99 枠なしテスト	0円			
SC10 2-9999999	0円			
📄(G9 7テスト)人間ドック	0 [4]			
▶ オプション検査項目(単独党論のみは不可です。)				
健診コース	本人負担額	编考		
□子宮: 部編整診	1,000 円			
子宮: ん検査(経歴超音波)	1,000 円			
□ ⊐-: SC2001	1,200 円			
SC20_3	800 PJ			
SC20_2	500 PJ			
受診日選択				
録診機関へ直接連絡し、予約が確定していますか。				
○はい ○いいえ - 単語意味を予約中にごの語ください。				
************************************				
直接予約で決定した受診日を入力してください。				
< 床る	→ 次へ			

#### 連絡等を入力(確認)し、健診結果提出について同意の上、 【次へ】をクリックします。

入力内容に間違いがないか確認画面が表示されます。問題なければ 【次へ】をクリックします。

受診者氏名								
住所(検査キット送付先)	<ul> <li>〒 151-0051</li> <li>例) 150-0001</li> <li>東京都渋谷区千載</li> <li>例) 東京都渋谷区千載</li> <li>※会社を現先にする</li> </ul>	世示検索 なか谷5-21-14 パリューHF なヶ谷5-21-14 パリューHFビス 合には、 <i>多ずビネをおよび会</i>	<b>ピル</b> 社名も入力してください。	<ul> <li>被保険者情報</li> <li>被保険者氏名</li> <li>(依規違記号-番号 0-1552</li> <li>(公社名 テスト付 社員番号 E01552</li> </ul>	: کچ			
北武務号	03-6380-1312 例 03-1234-5678 ④ 白宅 ○ 会社 ※税源機関から声能及 平日の日中に港部	○携帯 増する場合があります。 が取れる電話着号を指定してく	สอน.	受診者情報			r	
「」 送付方法	⊛ E-mall	■PDFファイルを表示・印刷 スを推定してください。	できるパソコン/スマートフォン等	作別 生年月日 住所(検査キット送付先) 北京巻号	女性 1970年01月01日 〒151-0051 東京都法谷区千創 03-6380-1312(1	【ヶ谷5-21-14 / 自宅)	U⊐-HRĽル	
建診費用情報				「」 送付方法	E-mail kshiota@valueh	r.com		
本人負担顧合計:21,300円				<b>健</b> 診予約情報				
健談コース	開始時刻	本人負担額	编号	健康コース 日帰り人間ドック(昭X線)		IR82.0938	*A9.8180 21,300[ <sup>1</sup> ]	靈考
日帰り人間ドック(胃X線)	10:10	21,300円		本人負担聯合計 21,300円				
建診結果及び受診者情報の取扱いよ 中奈川県市町村職員共済組合は、健康溶新 28名格報は、特奈川県市町村職員共済組 総給果の受診した全検査項目については、 」上記の取扱いに料意いたします。	こついて の予約業務及び健認4 合および委託会社でさ 神奈川県市町村職員	結果の管理について(株) ある(株)パリューHRに 員共済組合へ提出すること	パリューHRへ委託しており 提供されます。 とを同意いたします。	■15新来及び交話指報。 神会国は市町村職員注知合は 交話者情報は、神田県市町村 餐店料業に、神田県市町村 餐店料工会交流した全載表明日 く 反る	の収扱いについ" 、健康診断の予約業 職員共済組合および については、神奈川	、 激及び健認結長 密注会社である 原市町村職員月 →	の管理について( 。(株) パリュー州 済和合へ提出する 中込	個)パリューHRへ委員しております。 に変替されます。 ことを回惑いたします。

→【次へ】ボタンをクリック後については、12ページ⑩以降の<予約する> -電話予約と同様の流れとなります。

### 健診予約システム

# 健診予約方法<単独受診の申請をする>子宮がん検査・乳がん検査・脳検査

<申請する>

子宮がん検査・乳がん検査・脳検査はく単独受診の申請をする>より予約内容の登録をお願いいたします。



→登録の流れは16ページ①以降と同様です。



# 予約変更・取り消し方法

健診予約システム上では、予約変更・取り消しはできません。 お手数ですが、以下の方法でご連絡ください。

### ■受診日(日程)を変更したい

- 1.健診機関に直接連絡して受診日変更
- 2.「㈱バリューHRカスタマーサービス」へ受診日変更の内容をご連絡ください(メールまたは電話)。 オペレーターが登録内容を変更します。

### ■予約を取り消したい

- 1.健診機関に直接キャンセルの連絡
- 2.「㈱バリューHRカスタマーサービス」へキャンセルの旨、ご連絡ください(メールまたは電話)。 オペレーターが登録内容をキャンセルします。

■受診機関(病院)を変更したい

上記の予約取り消しの手続きを行ったうえで、改めて健診予約システムから予約を行ってください。

(株)バリュー Η R カスタマーサービス

電話番号	0570-001-859 ※ 平日9:30~17:00(土・日・祝休み)
メールアドレス	kensin-kanagawa-kyosai@apap.jp





当システムを利用しての健診に関する質問等ありましたら、下記までお問合せください。 ※システムの入力方法、予約変更・キャンセルなど

■ (株)バリュー H R カスタマーサービス

電話番号	0570-001-859 ※ 平日9:30~17:00(土・日・祝休み)
メールアドレス	<u>kensin-kanagawa-kyosai@apap.jp</u>

