

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、「予約内容を申告する」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。



予約済み内容のWeb申	請			
予約済みの内容の登録	予約済みの日程の登録	連絡先入力	確認	完了
く戻る				
直接予約 申請フ	オーム			•••••••
▲ 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 本面面に表示されていた 医療機関に申込されたE ご申告いただけない場合 医療機関とご申告内容(す。 	別外での申し込みはできません。 よい検査項目は契約外の項目のたる 日時は受診する14日前には申請フ るは当日受診できない可能性があり ご差異があった場合は医療機関の ⁵	め全額自己負担になり オームよりご申告く1 ります。 予約内容を正としてう)ます。 そさい。 予約確定させていた:	だく場合がありま
直接予約済みの内容	Ą			
	直接予約済みの内容がま マンより直接予約済みの	没定されていません の内容を選択してく	。 ださい。	

直接予約済みの内容を選択する >

i



予約済みの内容の入力

手順4.④コース選択の場合は予約したコース を選択します。内容は「コース詳細を確認す る」でもご確認いただけます。

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、選択性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。

予約 予約済みの内容の登録 予約済みの日程の登録 連絡先入力 確認 完了 ※TOPページに戻るときは画面内の「戻る」ボタンを押してください。 く 戻る 📀 STEP1:コース・オプション選択 🛛 😋 STEP2: 医療機関検索 (条件選択) 🛛 😋 STEP3: 検索結果一覧 コース・オプション選択 受診するコースと、そのコースで受診できる検査項目を選択してください。 刷新 タロウ2様 お名前 4)..... あなたの 必須 受診コース

コース・オプション選択

受診するコースと、そのコースで受診できる検査項目を選択してください。

必須 は、必ずご入力ください。

お名前	刷新 タロウ2 様
あなたの <mark>必須</mark> 受診コース	生活習慣病健診 被扶35~49歳 男性 、 コース詳細を確認する
基本項目	医師診察、身体測定、視力、血圧、腹囲、体脂肪、尿検査、聴力、胸部X線、心電 図、便検査、眼底、血液検査
	自己負担金 0円
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。次画面で受診可能な医療機関が表示されない場合は、選択項目を見直してください。
	胃部検査
	□ 胃部X線 ② 2 胃カメラ ❷ 【1 650円】
	□ 胃部内視鏡に空きがなければ胃部X線を希望する
	▲ 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。
自己負担金合計	1,650円(税込)
※ 会社の健診(生活習慣病 ※ 自己負担のある検査を受	確診)では、胃力メラの場合、自己負担が発生します。 【】は自己負担額(税込)です。 診する場合は、当日、医療機関でお支払ください。

~基本操作~

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。

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	「C快楽できま 9	
医療機関C	[半角英数字]	
▲ エリア		
本のと約7月1日		
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	長y 、	
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	
Backer ○ 「 「 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」	- 指定なし こだわり指定なし	1): 指定なし / エリア(文)通
	(2)	
	冬件をクリア・〇・検索する	
	SHITE JUI	



手順2.2検索するボタンをクリックします。

* 医療機関が出てこない場合はお名前など 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。





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ました。

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. 《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W	eb申請
医療機関へのお申し込み	・ 予約済みの内容の登録 予約済みの日程の登録 連絡先入力 確認 完了
	· · · ·
	リノオーム
 指定されている受 本画面に表示され 医療機関に申込さ ご申告いただけな 医療機関とご申告 す。 	診期間外での申し込みはできません。 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。 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。 い場合は当日受診できない可能性があります。 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
直接予約済みの内容	直接予約済みの内容を選択しなおす
ג-ב	生活習慣病健診 被扶35~49歳 男性
基本項目	医師診察、身体測定、視力、血圧、腹囲、体脂肪、尿検査、聴力、胸部X線、心電 図、便検査、眼底、血液検査
必須選択項目	胃卸X線
医療機関	渓仁会渓仁会円山クリニック 〒064-0820 北海道札幌市中央区大通西26丁目3-16 [地図] 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
直接予約済みの日	2
予約日	
健診開始時間	 3.健珍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
	4)



手順3. ③[次へ]をクリックします。

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。

1	第1希望 渓仁会	渓仁会円山	クリニック(5010127)		***
	NOW PRINTING	〒0640820 交通 地下 予約日 開始時間	 北海道札幌市中央区大通西26丁目3-16 鉄東西線「円山公園駅」下車2番出口より徒歩2分 2024年05月07日(火) 09:30 	地図	

ご入力内容

受診者	刷新 タロウ2
あなたの 受診 コー ス	生活習慣病健診 被扶35〜49歳 男性
基本項目	医師診察、身体測定、視力、血圧、腹囲、体脂肪、尿検査、聴力、胸部X線、心電 図、便検査、眼底、血液検査 【 0 円 】
必須選択項目	胃部X線
自己負担金合計	0 円 (税込) ▲ 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。
日中連絡先	090999999999 ※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 東京都港区赤坂1-12-32アーク森ピル14F

その他

|--|

健康診断の流れ

Ð	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 受診室内 受診日の2週間前に、最終のご案内を八ガキにて発送します。
	3 Web間診 受診日までに、Webにて間診にご回答ください。 *医療機関で取得する間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間診の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。
く戻る	1 予約登録

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。



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。

健讀	诊の流れと状況	注意事項を確認する	
	予約 未確定 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 ※前回受診時に予約	均済みの方 育みの方、既に医療機関にご連絡済みの	方等
			ア約22年前93>
•	問診 未回答		
		問診に回答する	>
	受診当日		
•	満足度アンケー	* 未回答	

手順2. 2コースやオプションを選択してください。

コース・オプション選択

受診するコースと、そのコースで受診できる検査項目を選択してください。

必須 は、必ずご入力く	ださい。
お名前	刷新 タロウ2 様
あなたの <u>必須</u> 受診コース	生活習慣病健診 被扶35~49歳 男性 🗸 コース詳細を確認する
基本項目	医師診察、身体測定、視力、血圧、腹囲、体脂肪、尿検査、聴力、胸部 X線、心電 図、便検査、眼底、血液検査
	自己負担金 0円
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。次面面で受診可能な医療機関が表示されない場合は、選択項目を見直してください。
	 「育部 X線 ● ○ 育部 X線 ● 「育小 > ● 【1,650円】 「育部内視規(に空きがなければ育部)X線を希望する
	▲ 胃部内損娘と胃部直接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。
自己負担金合計	1,650円 (粉込)
※ 会社の健診(生活習慣 ※ 自己負担のある検査を	界健診)では、胃カメラの場合、自己負担が発生します。 🚺 は自己負担額(税込)です。 受診する場合は、当日、医療機関でお支払ください。

~基本操作~

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。

手順2. 2 「検索する」ボタンをクリックします。

手順3. ③検索結果から受診したい医療機 関を選びます。「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。

医療機関 医療機関CD	漢字・カナで検索できます	
医療機開CD		
	[半角英数字]	
エリア		
都道府県		
□北海道		\sim
□東北		\sim
□関東		\sim
□北陸		\sim
□中部		\checkmark
□近畿		\sim
		\sim
		\sim
□九州・沖	4	\sim
住所		
住所	漢字・カナで検索できます	[漢字・カナ]
交通機関		
交通機関	駅名・路線名・空港名など	[漢字・カナ]
予約方法		
□ 直接予約 (9	
こだわり		
□ 子供連れで □ i-Wellness	の受診 □ 駐車場あり □ 土日OK	
自宅から	Km以内 職場から Km以内 [#自動字]	
検査の選択項目の 医療機関を検索 検査の選択項目を	内容により受診可能な医療機関が異なります。)、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、 (変更する事で受診できる医療機関数が変化します 	エリア(交通機

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 子供連れでの受診 駐車場あり 土日OK i-Wellness問診回答不要

▲ ス・オブションを確認する 医原機問に直接予約すえ、 受診可能なコース・オプションを確認する

✓ 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

画面が変わりますので、注意事項を読んでください。

手順2.2あらかじめ医療機関にお伝えする内容を確認しておきます。



事前準備

所屋	ご所属の会社 / 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	お名前 横
生年月日	1963年 04月 03日
健診案内送付先住所	北海道札幌市北区新川西三条 2 - 1 0 - 1
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。
保険証記号・番号	※あらかじめ保険証をご用意ください。 お持ちでない方はその旨お伝えください。
• 申のコース・オプション	
_{з-х} 2	人間ドック(自己負担5千円)被扶女性 コース・オプション一覧
基本項目	医師診察、身体測定、視力、血圧、腹囲、体脂肪、尿検査、聴力、胸 部 X線、心電図、便検査、腹部超音波、眼底、眼圧、肺機能、血液検 査
_	

※コース・オブションを変更したい場合は、コース・オブション選択画面から選択し直してください <u>コース・オブション</u>選択画面へ

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。

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した。

※医療機関とお電話した中で選択していたオ プションが変更になった場合は内容を選びなお すを押してください。

手順3.3変更がない場合は、予約日とわかれば売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。

DESE	KK BB A	115.20
医力力	「燈里へ	1里給



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	×	直接予約済みの内容を選択しなおす	
	ג-ב	生活習慣病健診 被扶35歳以上 女性		
	基本項目	医師診察、身体測定、視力、血圧、腹囲、体脂肪、 図、便検査、眼底、血液検査	尿検査、聴力、胸部X線、心電	
	必須選択項目	胃力メラ【 1,650円】		
	希望選択項目	子宮頚がん検診 / マンモ&触診		
	医療機関	瑞和会ラッフルズメディカル大阪クリニック 〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田2 – 5 – 2 5 / 交通 │ 阪神梅田駅より徒歩6分、四つ橋線西梅田 徒歩7分	\ービスPLAΖA4階 [地図] 駅より徒歩6分、JR大阪駅より	

直接予約済みの日程 必須





手順3. ③[次へ]をクリックします。

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 瑞和会	会ラッフルズメディカル大阪クリニック(5271366)	*,
NOW PRINTING	〒5300001 大阪府大阪市北区梅田2-5-25八ービスPLAZA4階 交通 阪神梅田駅より徒歩6分、四つ橋線西梅田駅より徒歩6分、JR大阪駅より徒 予約日 予約日 2024年07月10日(水) 開始時間	<u>地図</u> 歩7分

ご入力内容

受診者	屋須打 テスト9
あなたの 受診 コー ス	生活習慣病健診 被扶35歳以上 女性
基本項目	医師診察、身体測定、視力、血圧、腹囲、体脂肪、尿検査、聴力、胸部 X 線、心電 図、便検査、眼底、血液検査 【 0 円 】
必須選択項目	閏カメラ【 1,6 5 0円】
希望選択項目	子宮頚がん検診、マンモ&触診
胃部直接X線の希望	胃部内視鏡で予約不可の場合、胃部直接X線への変更を希望する
自己負担金合計	1,650円(税込) ▲ 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	0900000000 ※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 シサービス)にてお送りする場合がございます。
送付先	〒107-6014 東京都港区赤坂1−12−32アーク森ビル14階
その他	

伝達事項

健康診断の流れ				
R	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 受診室内 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。			
く戻る				

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。

