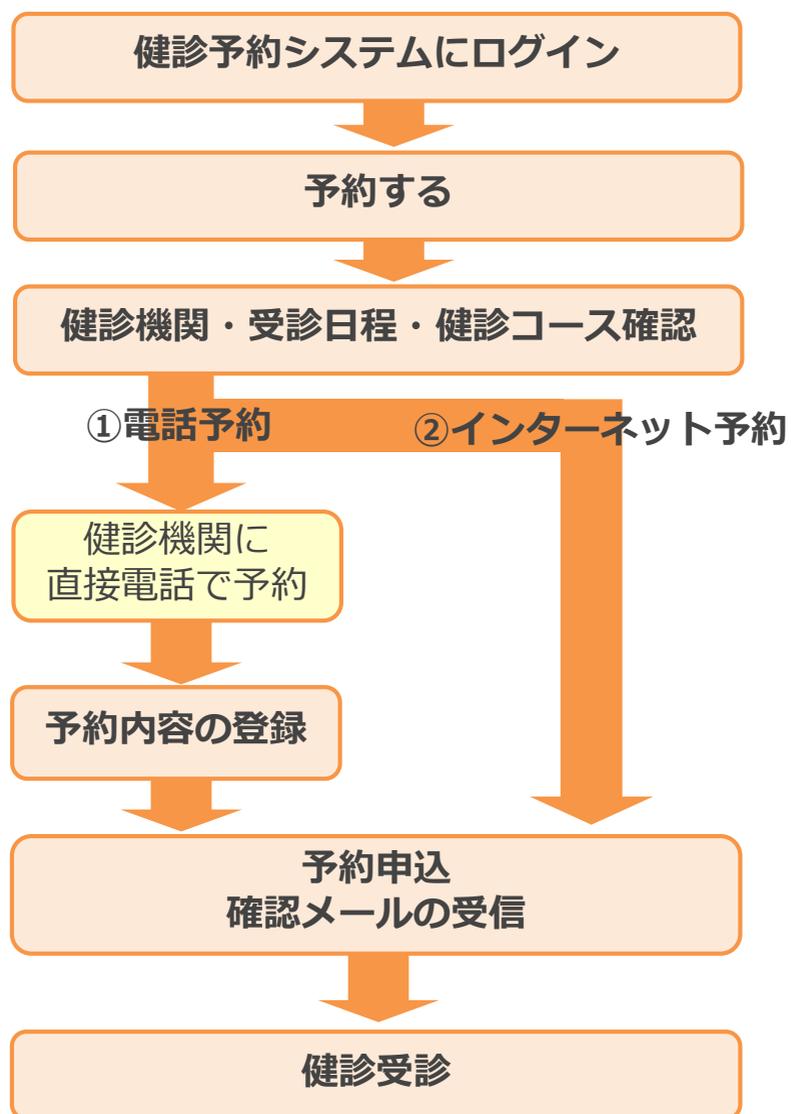


ジェーシービー健康保険組合
健康診断予約 について

健康診断予約手続きの流れ



健康診断予約システムは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。

■予約する

①電話予約

健康診断機関に直接電話をかけて健康診断の予約をし、その後、当サイトで予約内容を登録する方法です。

※必ずご自身で健康診断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、健康診断の予約申込が完了します。
(健康診断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康診断機関は限られます。

インターネット予約に対応していない健康診断機関および健康診断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。

○希望する健康診断機関・受診日程・健康診断コースを選択の上、予約申込を行います。予約登録が完了すると予約申込確認メールが送信されます。また、後日健康診断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」・「健康保険証」を持参してください。

健診予約システム ログイン方法

■ 健診予約システムURLか下記の二次元コードよりログインください

■ 健診予約システムURL : <https://www.apap.jp/jcb/yoyaku/>

■ 健診予約システム二次元コード :



健診予約システム ログイン方法

①「ID・パスワードの取得」をクリックします

健診予約システム
Login

ログインID

パスワード

ログイン

→ ID/パスワードを忘れた方

初回ログイン
ID・パスワードを忘れた方

ID・パスワードの取得

サイトご利用環境について
(推奨ブラウザ)

推奨環境についてはこちらからご確認ください。

This site is protected by reCAPTCHA and the Google [Privacy Policy](#) and [Terms of Service](#) apply.

②以下の項目を入力します

ID・パスワードの取得

以下の項目を入力（選択）し、[次へ]を押してください。

健康保険証

記号

番号

氏名（全角カタカナ）

(例) ヤマダ

(例) タロウ

生年月日

yyyyymmdd

性別

男性 女性

→ 次へ

③メールアドレスを登録

ID・パスワードの取得

システムがご指定のメールアドレス宛にID・パスワードを表示するためのURLをご連絡いたします。
送信先を選択してください。

登録済アドレス: s*****@valuehr.com

未登録の送信先

→ 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、稀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。

④登録完了

お問い合わせ受付完了

お問い合わせを受け付けました。

本件に関するお問い合わせは、お問い合わせ番号をお問い合わせの要です。次の番号を控えておいてください。

お問い合わせ番号 25824

お問い合わせ結果の確認方法

ご入力いただいたメールアドレス宛に、お問い合わせ結果が確認できるURLをお知らせします。
メールに記述のURLにアクセスしていただくことで、お問い合わせ結果をご確認いただけます。

※通知が滞りかねた場合、パスワードをご確認いただけます。

※メールを受け取ってから必ず24時間以内URLへアクセスし、お問い合わせ結果をご確認ください。
期限を過ぎますとURLは無効となりますので、ご注意ください。

お問い合わせ結果メールが届かない場合

メールが届かない場合、下記の理由が考えられます。

1. 迷惑メールフォルダに入っている
正しくメールアドレスを入力されているにもかかわらずメールが届かない場合は、迷惑メール設定されている可能性があります。迷惑メールフォルダをご確認ください。
2. メールアドレスが間違っている
正しいメールアドレスをご確認の上、もう一度初めからお手続きをやり直してください。
3. ドメイン指定受信を設定している
ドメイン指定受信などを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。
4. メールが配信が滞っている
サーバーの状況によりメールの配信に遅れが生じることがあります。

※記載項目

- ・健康保険証 記号・番号
- ・氏名（全角カタカナ）
- ・生年月日
- ・性別

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。



これから予約する方
予約する

健康診断の予約・申請（インターネットまたは電話予約）する方はこちらをご利用ください。

すでに予約確定済の方
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。

お申し込み前に確認
健康診断について

健康診断の種類や対象者、補助金の説明ページです。

受診可能な健診機関
健診機関情報

受診できる健診機関の一覧を確認することができます。

当サイトについて

ご利用案内

当サイトのご利用方法の説明ページです。

推奨環境等

当サイト閲覧の際の推奨環境をご確認いただけます。

アカウントサービス

申込履歴

過去の健康診断申込みの履歴が閲覧できます。

パスワード変更

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。

検査項目

健診コース毎の検査項目を確認することができます。

よくある質問

よくある質問がまとめられています。

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。

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。

ジェーシービー健康保険組合
人間ドック・健康診断予約

これから予約する方
すでに予約確定の方
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

人間ドック
健康診断予約
Health Checkups

お知らせ

健診に関するお問い合わせのため「お客様番号」を新設しました。 **NEW**

あなたのお客様番号は「110-289-470」です。
電話またはメールでのお問い合わせの際は、最初にお客様番号とお名前をお知らせください。

- お問い合わせの際、お客様番号およびお名前をお知らせいただければ、保険証等を用意していただくなくても、スムーズな対応が可能となります。

※お問い合わせ先はこちらから確認ください。

予約について

②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

必要事項を確認の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。

受診者情報

受診者氏名	ユーザー1 評価用
受診者氏名(フリガナ)	ユーザー1 ヒョウカヨウ
会社名	テスト01
社員番号	E110
保険証記号-番号	1-10
性別	男性
生年月日	1972年05月01日

< 戻る

→ 次へ

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 : 0570-001-853
 E-MAIL : kensin-jcb@apap.jp
 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 (詳細内容選択)

検索条件を選択または入力し、[検索]ボ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。

エリア検索

北海道・東北 北海道 青森 岩手 宮城 秋田 山形 福島

関東 東京 (23区東部 23区西部 23区以外)
 茨城 栃木 群馬 埼玉 千葉 神奈川県

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

近畿 滋賀 京都 大阪 兵庫 奈良 和歌山

中国・四国 鳥取 島根 岡山 広島 山口 徳島 香川 愛媛 高知

九州・沖縄 福岡 佐賀 長崎 熊本 大分 宮崎 鹿児島 沖縄

< 戻る

健診機関名検索

健診機関名を入力し、[検索]ボタンをクリックしてください。

< 戻る

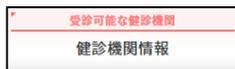
複数条件で検索

上記「エリア検索」と「医療機関名検索」の複数条件で検索する場合は[複数条件で検索]ボタンをクリックしてください。

< 戻る

健診機関名でも検索できます。

健診機関名は、



より一覧をご参照ください。

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 (健診内容選択)

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。

ネット予約可 の健診機関でもすべての健診コースがネット予約できるわけではありません。

健診機関名(クリックで詳細表示)	住所・TEL	
社会医療法人中山会 宇都宮記念病院 総合健診センター	〒320-0811 栃木県宇都宮市大通り1-3-16 TEL: 028-625-7831	<input type="button" value="予約する"/>
医療法人社団 松弘会 三愛病院	〒338-0837 埼玉県さいたま市桜区田島 4-35-17 TEL: 0120-866-175	<input type="button" value="予約する"/>
ネット予約可 医療法人財団明理会 IMS Me-Lifeクリニック千葉 (旧) 千葉ロイヤルクリニック	〒260-0028 千葉県千葉市中央区新町1000 センシティタワー8階 TEL: 043-204-5511	<input type="button" value="予約する"/>
ネット予約可 バリューHRテスト病院	〒000-0000 東京都渋谷区エビス0-0-0 TEL: 03-0000-0000	<input type="button" value="予約する"/>
ネット予約可 総合健診センターヘルチェック 日本橋センター	〒103-0027 東京都中央区日本橋1-3-13 東京建物日本橋ビル TEL: 03-3345-7766	<input type="button" value="予約する"/>

※健診機関名の上に **ネット予約可** 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14ページへお進みください。

健診予約システム

健診予約方法 <予約する> - 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。

→ **ネット予約可** アイコンのあるコースを選択した場合は14ページへお進みください。【インターネット予約】

→ **ネット予約可** 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 (健診内容選択)

現在ご選択いただいている内容

健診機関名 医療法人社団バリューメディカル (TEL:03-1234-5678)

希望する健診コースを選択し、【次へ】ボタンをクリックしてください。
ネット予約可のアイコンのないコースをご希望の方は、**電話での予約**となります。
 画面の指示に従って、ご予約ください。

健診コース選択

> 基本健診

健診コース	本人負担額	備考
<input type="checkbox"/> 人間ドック (40歳以上) 日帰り胃腸X線検査コース	0円	
<input type="checkbox"/> 人間ドック (40歳以上) 日帰り胃腸内視鏡検査コース	0円	
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 ※特定健診項目含む	0円	胃腸検査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選択願います。

> オプション検査項目 (単独受診のみは不可です。)

オプション検査項目	本人負担額	備考
<input type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 大腸がん検診 (マンモグラフィー検査)	0円	無診なし。健保負担で受診可能です。
<input type="checkbox"/> 乳腺がん検診 (乳房超音波検査)	0円	無診なし。健保負担で受診可能です。

< 戻る → 次へ

※複数のコースを選択した際、**ネット予約可** 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。

※補助上限を超えて自己負担額があるコースは「本人負担額」に金額が表示されます。当日窓口でお支払いください。

また、画面に表示されていないオプションを希望の場合は、直接医療機関へ申し込んでいただき、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> - 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。

※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・健康保険証記号/番号等）
2. 健康保険組合名および会社名
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。

※電話予約せずに、本システムに登録しても医療機関は予約を受けていただけません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> - 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。」にチェックをいれ、電話予約にて確定した受診予定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 (健診内容選択)

現在ご覧いただいている内容

健診機関名

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さい。

健診コース選択

健診コース	本人負担額	備考
<input checked="" type="checkbox"/> 人間ドック (胃X線) / 被保険者/40歳以上	48,400 円	
<input type="checkbox"/> 人間ドック (胃X線) / 被保険者[海外]	48,400 円	
<input type="checkbox"/> 人間ドック (胃X線) / 被保非加入者[海外]	48,400 円	
<input type="checkbox"/> 生体情報健診 (胃X線) / 被保険者	27,060 円	
<input type="checkbox"/> 文 健診 / 被保険者[課後受診者]	0 円	

> オプション検査項目 (単独受診のみは不可です。)

健診コース	本人負担額	備考
<input type="checkbox"/> 胃腸から内臓臓への変更差額：健口/被保険者 ※ ドック用	7,150 円	
<input type="checkbox"/> 胃腸から内臓臓への変更差額：健口/被保険者 ※ 生体用	7,150 円	
<input type="checkbox"/> 胃腸から内臓臓への変更差額：健鼻/被保険者 ※ ドック用	7,150 円	
<input type="checkbox"/> 胃腸から内臓臓への変更差額：健鼻/被保険者 ※ 生体用	7,150 円	

受診日選択

健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

※ 健診機関へ予約のご申請ください。
※ 事前に予約がない場合は変更できません。

直接予約で決定した受診日を入力してください。

戻る → 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。

連絡先・支払方法入力

必要事項を入力の上、【次へ】ボタンをクリックしてください。

連絡先情報

受診者氏名 ユーザーID 詳細情報

〒 住所検索

例) 150-0001

住所 (検査キット送付先)

例) 東京都港区新橋4丁目5-21-14 パリユ-104ビル
※ 会社を宛先とする場合には、必ずビル名および会社名も入力してください。

電話番号

例) 03-1234-5678

◎ 自宅 ○ 会社 ○ 携帯

※ 健診機関から直接送付する場合があります。
平日の15時以降は、見込が懸かる電話番号を設定してください。

「予約内容確認書」送付方法

E-mail

※ PDFファイルを表示・印刷できるパソコン(スマートフォン等のメールアドレスを設定してください。

健診費用情報

本人負担額合計：5,000円

健診コース	本人負担額	備考
人間ドック (胃X線) / 被保険者/40歳以上	48,400円	

健診結果及び受診者情報の取扱いについて

労働安全衛生法で定められた法定健診項目の事業主報告、及び特定保健指導実施に伴う個人情報 (受診者情報) を委託先へ提供いたします。なお、受診者情報は健診結果の判定により特定保健指導の対象になられた方には、会社及び委託会社よりご案内いたします。健康診断の予約・結果管理について(株)パリュ-HRへ委託しております。

上記の取扱いに同意いたします。

戻る → 次へ

確認画面

5.内容確認

この画面の正しい内容を確認してください。

健診機関名 東京都港区新橋4丁目5-21-14 パリユ-104ビル

健診コース 人間ドック (胃X線) / 被保険者/40歳以上

受診日 2024年06月13日

健診費用合計 5,000円

本人負担額合計 5,000円

健診結果の取扱いについて

労働安全衛生法で定められた法定健診項目の事業主報告、及び特定保健指導実施に伴う個人情報 (受診者情報) を委託先へ提供いたします。なお、受診者情報は健診結果の判定により特定保健指導の対象になられた方には、会社及び委託会社よりご案内いたします。健康診断の予約・結果管理について(株)パリュ-HRへ委託しております。

戻る → 次へ

健診予約システム

健診予約方法 <予約する> - 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来ますので、問題なければ【申込】をクリックします。

※年齢や条件により表示されない場合がございます。

生活習慣についての質問

以下の質問順にお答えいただき、予約が完了します。
22問全てにご回答のうえ【次へ】ボタンをクリックしてください。

No.	質問項目	回答
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	
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。	
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。	
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。	
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。	
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	
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。	
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杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	
20	睡眠で体感が十分とれていますか。	
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せんか。	
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。	

⑪申込完了です。

ご指定のアドレス宛へ「予約申込確認メール」が送信されます。

申込完了

健診予約申込を受付けました。
後ほど、予約内容確認書を送付方法で選択した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）を必ずご持参ください。

申込番号 PE202404089000043

メールサンプル

ジェンシー健康保険組合
予約内容確認書のご通知

以下の内容で、予約内容確認書が発行されました。

■承認番号
PE202404089000043

■受診者氏名
ユーザー 1 評価用

■お客様番号
110-289-470

■予約医療機関
バリューHRテスト病院

■受診予約日
2024年04月17日

本メールには「予約内容確認書」が添付されていますので
予約内容をご確認ください。

健診機関へ「予約内容確認書」の提出は必要ありません。
受診日当日は健康保険証を必ずお持ちください。

添付ファイルを開く際に、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
「被保険者本人の生年月日（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
19690522

📎 PE202404089000043USR.pdf

健診予約システム

健診予約方法 <予約する> - インターネット予約

<インターネット予約>

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ありませんので、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。

受診希望日選択 (健診内容選択)

現在ご選択いただいている内容

健診機関名 医療法人社団バリューメディカル

健診コース 人間ドック (40歳以上) 日帰り胃腸X線検査コース

【申請する】
電話予約の切り替えはこちらから

受診希望日を以下のカレンダーから選択してください。
ご希望日が×または-の場合でも、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。
複数人で同日受診をご希望の方は電話でのご予約をお願いいたします。
下記の日程以外を希望する場合は、健診機関に直接ご予約の上、【申請する】から予約内容をご登録ください。

受診希望日選択

2019年9月

日	月	火	水	木	金	土
1	×	●	●	●	●	×
8	×	●	●	●	●	×
15	×	●	●	●	●	×
22	×	●	●	●	●	×
29	×	●				

カレンダー切り替え

年 月 カレンダー切替

カレンダーの切り替えはこちらから

⑦「ご希望の受診時刻を選択し、【次へ】をクリックします。」

受診希望時刻選択 (健診内容選択)

現在ご選択いただいている内容

健診機関名 医療法人社団バリューメディカル

健診コース 人間ドック (40歳以上) 日帰り胃腸X線検査コース

受診希望日 2019年9月3日

【申請する】
電話予約の切り替えはこちらから

受診希望時刻選択

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。
下記の時間帯以外を希望する場合は、健診機関に直接ご予約の上、【申請する】から予約内容をご登録ください。

08:30 (3時間)

10:00 (3時間)

< 戻る

次へ

※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。

健診予約システム

健診予約方法 <予約する> - 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。P.10⑨と同様に連絡等を入力（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。

健診コース・受診日選択 (検索内容選択)

現在ご選択いただいている内容

健診種別名

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さい。

健診コース選択

健診コース	本人負担額	備考
<input checked="" type="checkbox"/> 人間ドック (胃X線) / 被検者名/40歳以上	48,400 円	
<input type="checkbox"/> 人間ドック (胃X線) / 被検者名[海外]	48,400 円	
<input type="checkbox"/> 人間ドック (胃X線) / 被検者加入者[海外]	48,400 円	
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 (胃X線) / 被検者名	27,060 円	
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 / 被検者名[保険受取者]	0 円	

オプション検査項目 (単独受診のみは不可です。)

健診コース	本人負担額
<input type="checkbox"/> 健康から内臓病への変更受診: 経血 / 被検者名 ※ ドック用	7,150 円
<input type="checkbox"/> 健康から内臓病への変更受診: 経血 / 被検者名 ※ 生食用	7,150 円
<input type="checkbox"/> 健康から内臓病への変更受診: 経血 / 被検者名 ※ ドック用	7,150 円
<input type="checkbox"/> 健康から内臓病への変更受診: 経血 / 被検者名 ※ 生食用	7,150 円

健診種別へ前送済し、予約が確定していますか。

はい
 いいえ
 健康診断へ予約後にご中絶ください。
 ※事前に予約しない場合は返金できません。

同様予約で決定した受診日を入力してください。

<戻る > **→ 次へ**

申込内容確認

健診予約情報

健診コース	本人負担額	備考
人間ドック (40歳以上) 1回/年生活習慣病健診コース	0 円	
本人負担総額	48,400 円	

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。

※年齢や条件により表示されない場合があります。

生活習慣についての質問

以下の質問前にお答えいただき、予約が完了します。
22問全てにご回答のうえ【次へ】ボタンをクリックしてください。

質問項目	回答
1 現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
7 医師から、貧血と言われたことがありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> 毎日 <input type="radio"/> 時々 <input type="radio"/> ほとんど飲まない
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(180ml)の目安：ビール(500ml)、焼酎25度(110ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	<input type="radio"/> 1合未満 <input type="radio"/> 1〜2合未満 <input type="radio"/> 2〜3合未満 <input type="radio"/> 3合以上
20 睡眠で休養が十分とれていますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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せんか。	<input type="radio"/> 改善するつもり <input type="radio"/> 改善するつもり <input type="radio"/> 近いうちに（なるべく早く） <input type="radio"/> 既に改善中 <input type="radio"/> 既に改善し取上
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ

生活習慣についての質問 (内容確認)

以下の内容をご確認の上、「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。

質問項目	回答
1 現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	はい
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
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
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
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
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。	はい
7 医師から、貧血と言われたことがありますか。	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か。	毎日
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杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	1合未満
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せんか。	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

<戻る > **→ 申込**

健診予約システム

健診予約方法 <予約する> - インターネット予約

- ⑩'申込み完了です。
「予約申込確認メール」が送信されます。
(送信元メールアドレス「tcf-kensin@apap.jp」)

申込完了

健診予約申込を受付けました。
後ほど、予約内容確認書を送付方法で選択した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）を必ずご持参ください。

申込番号	PE202404089000043
------	-------------------

[→ トップへ](#)

メールサンプル

ジエーシービー健康保険組合
予約内容確認書のご通知

以下の内容で、予約内容確認書が発行されました。

■承認番号
PE202404089000043

■受診者氏名
ユーザー 1 評価用

■お客様番号
110-289-470

■予約医療機関
バリューHRテスト病院

■受診予約日
2024年04月17日

本メールには「予約内容確認書」が添付されていますので
予約内容をご確認ください。

健診機関へ「予約内容確認書」の提出は必要ありません。
受診日当日は健康保険証を必ずお持ちください。

添付ファイルを開く際に、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
「被保険者本人の生年月日（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
19690522

PE202404089000043USR.pdf

健診予約システム

健診予約方法＜予約内容を登録する＞

＜予約内容を登録する＞

事前に健診機関に予約済みの方は＜予約内容を登録する＞より予約内容の登録をお願いいたします。

※ご自身で健診機関に電話予約後、必ず当システムに予約内容を登録してください。



- ◆ 健診予約システムへの登録の流れは、[8ページ～16ページ](#)をご覧ください。

予約変更・取り消し方法

まず、健診機関に直接連絡の上、変更・キャンセルの旨お伝えください。

その後、[バリューHRカスタマーサービス](#)へご連絡いただくか、トップ画面上記の「申込履歴」よりご自身で日程変更・キャンセル処理をお願いいたします。（以下、手順参照）

※なお、健診コースの変更、オプション検査の追加・キャンセルについては、健診機関に直接連絡の上、[バリューHRカスタマーサービス](#)へご連絡ください。

- ①ログイン後のトップ画面上部の「アカウントサービス」からプルダウンで「申込履歴」をクリックします。

The screenshot shows the top navigation bar with 'アカウントサービス' (Account Service) highlighted in a red box. Below it, the 'Reservation History' table is visible, containing one reservation entry. A 'キャンセル' (Cancel) button is also visible on the page.

承認番号	健診機関名	健診コース名	利用者氏名	本人負担額	利用予定日 (開始時刻)※	状態	更新
PE202403079000096	バリューHRテ スト病院 2	日帰り人間ドッ ク：胃部X線		¥0	2024/04/10 (08:30)	予約 済	キャンセル

- ②予約申込済の履歴が表示されます。
「利用予定日変更」または「キャンセル」をクリックします。

※開始時刻は、インターネット予約にて予約した場合に記載されます。
開始時刻は、健診機関からの案内状にてご確認ください。

予約変更・取り消し方法

<利用日変更の場合>

- ③利用日変更の場合、健診機関へ直接連絡後、変更した利用日を登録して、「変更する」をクリックします。
(システム上の情報が変更されます。)

利用予定日変更

現在の申込内容

承認番号	PE202403029000003
健診機関名	バリューHRテスト病院 2
健診コース名	日帰り人間ドック：胃部X線
利用者氏名	██████████
本人負担額	¥0
利用予定日 (開始時刻)※	2024/04/28

利用予定日選択

健診機関へ直接連絡し、変更依頼が完了しています。

新しい利用予定日を入力してください。

← 戻る
→ 変更する

<キャンセルの場合>

- ③予約申込済の履歴が表示されます。
「利用予定日変更」または「キャンセル」をクリックします。
(システム上キャンセルされますので、改めて予約登録ができるようになります)

キャンセル

現在の申込内容

承認番号	PE202403029000003
健診機関名	バリューHRテスト病院 2
健診コース名	日帰り人間ドック：胃部X線
利用者氏名	██████████
本人負担額	¥0
利用予定日 (開始時刻)※	2024/04/28

医療機関へのキャンセル連絡は完了しています。

← 戻る
→ キャンセルする

お問い合わせ先

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HRカスタマーサービス

電話番号	0570-001-853 ※ 平日9:30～17:00（土・日・祝休み）
メールアドレス	kensin-jcb@apap.jp