

W E Bによる健康診断の申込について (操作方法マニュアル)

2024年 3 月

2022年度よりウィーメックス株式会社に委託した 人間ドックの申込方法について説明します。

ご不明な点があれば、委託先による下記のコールセンターに
お問い合わせください。

健診の予約・受診に関し、ご不明な点をすぐに解決いたします。

フリーダイヤル: 0120-507-066

(平日・土曜 9時～17時30分 (祝日年末年始除く))



◇受診者の申込サイトでは、終日「チャットで質問」を設置
しています。(コールセンターの時間外でも対応可)



健康診断のお申込

? チャットで質問

クリック

お困りのことはございますか？
AIが回答します。
質問を直接入力するか、「カテゴリーを絞って調べる」もしくは「よくある質問を見る」を押してください。
こちらのチャットボットでは、個人情報やご所属の団体専用の制度についての質問にはお答えできない場合がございます。
個人情報（お名前、保険証記号番号、ご所属の団体等）の入力はご遠慮ください。

カテゴリーを絞って調べる

よくある質問を見る

お申込の流れ

- 申込方法: パソコン・スマートフォン
- 予約方法: 直接予約方式、希望日記入方式の併用
- 予約期間: **2週間**より先の日程

・日程と時間を直接調整したい。
・すぐに日程を決めたい。



・医療機関との調整はお任せしたい。
・時間の融通がきく。

直接予約方式

健診機関へ直接電話して予約する方式です



インターネット申込画面にログインをしてご希望の健診機関の検索をします。
ご希望の健診機関の予約方式を確認してください。(STEP⑤参照)

直接予約方式を実施していたら・・・

- ① 健診機関に電話で予約 (次頁電話ガイダンス参照)
- ② インターネット申込を完了してください。

ウィーメックスから健診予約券メール (右記参照) が届きます。
健診機関から問診票や、検査キットなどが届きます。

希望日記入方式

ウィーメックスに依頼して予約する方式です

希望日記入方式を実施していたら・・・

- ① インターネット申込で第5希望日まで入力し、申込を完了してください。

健診当日: 健康保険証、自己負担金 (必要な場合) を持参の上、受診
健診予約券は当日持参しなくても受診可能ですが、スムーズに受診頂く為に持参されることをお勧めいたします。

おおそ受診から3～4週間後: 健診機関から受診者に健診結果票が直接送付

インターネットでお申込の際にメールアドレスがあるかたは健診予約券 & リマインドがメールで届きます。

予約券の通知と受診日をお知らせするメールを以下のアドレスより配信します。

wemex@inexus.ne.jp

※予約券は専用URLにアクセスしてご確認ください。ログイン方法はメールにて通知します。

※迷惑メールのフィルタ設定をされている場合は、上記アドレスの受診を許可する設定をお願いします。

※所定のアドレス以外からメールをウィーメックスより配信することはありません。

お申込の流れ

直接予約方式を実施している健診機関への電話予約ガイダンス

- | | |
|-------------------|---|
| ① 契約健診機関に予約電話をかける | 健康診断の予約をお願いします。 |
| ② 会社名、代行機関名を伝える | 荏原健康保険組合の●●●●です。代行機関はウィーメックスです。 |
| ③ 健診コース・オプションを伝える | 健診コースは「人間ドック」をお願いします。

その他、オプションで追加したい項目があればここで伝えます。 |
| ④ 受診希望日を伝える | ●●月●●日をお願いします。
※ 申込日から2週間より先の日付で予約してください。 |
| ⑤ 住所・電話番号を伝える | 健診キット・健診結果票の送付先住所と日中の連絡先となる電話番号を伝えてください。
※ 予約内容と担当者の名前を必ず確認してください。 |

★電話予約後、必ずウィーメックスのサイトからご予約内容の入力をお願いします

STEP ①: 健診申込画面へのアクセス

委託先から配信される「健康診断の受診案内」メールに記載されたURLか下記のQRコードから初期画面にアクセスします。

<URL>

<https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>

<スマートフォンも利用可能>



WEMEX



健康診断のお申込

? チャットで質問

お知らせ

【重要なお知らせ】

受付業務受託先である株式会社LSIメディエンス（※）健康検診事業部は2023年4月1日より、PHCホールディングス株式会社の子会社であるウィーメックス株式会社に会社分割（事業承継）する運びとなりました。健康診断のお申込手続きに等につきましては、同一の内容にて引き続きウィーメックス株式会社 健康検診部により実施させていただきます。

※ 株式会社LSIメディエンスは、PHCホールディングス株式会社の子会社です。

健康診断のお申込

- 健康保険組合や事業主の補助を利用し健康診断を受けるには所定の手続きが必要です。
- 健康診断当日に受診資格がない場合、受診はできません。
- 「健康診断お申込の同意事項」に同意いただけない場合、お申込はできません。

- 健康診断のお申込受付時間 午前6:00から午前1:00
※午前1:00から午前6:00の間、システムのメンテナンスを行います
- 対応ブラウザ
Microsoft Internet Explorer 11, Microsoft Edge94
Firefox37, Chrome42
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

ログイン情報の入力

申込ハガキをお持ちの方は、記載されているログインIDとパスワードをご入力ください。

ログインID

パスワード

ログイン

- 申込ハガキをお持ちでない方、ログインIDをお忘れの方、新たにログインIDを取得される方は、[こちら](#)

「こちら」をクリックし
ログインIDの取得へ進む
※ログインIDは毎年変更となります

健康検診部 電話：0120-507-066（月～土：9時00分～17時30分）

STEP ② - 1 : ログインIDの取得

ログインIDの取得を行います。



健康診断のお申込

? チャットで質問

本人確認のため必要な事項を入力します。
健康保険証をご用意ください

- ・保険者番号: 「06136881」を入力
- ・健康保険証番号: 半角数字を入力
- ・名前 (カナ) : 名を全角カタカナで入力
- ・生年月日: 西暦「YYYYMMDD」を入力

ログインIDの確認

- ・ ログインIDを、お忘れの方
- ・ 新たにログインIDを、取得される方

健康保険証を、お手元にご用意ください。
以下の項目の入力後、次へのボタンを、クリックしてください。

必須	保険者番号	<input type="text" value="06136881"/> 半角数字
必須	健康保険証番号 <small>健康保険証に枝番が表記されている場合、枝番は入力不要です</small>	<input type="text" value="11111"/> 半角英数字
必須	名前 (カナ) <small>例) 健診 太郎の場合、タロウ</small>	<input type="text" value="タロウ"/> 全角のカタカナ、英数字、記号文字
必須	生年月日 <small>例) 1970年1月1日の場合、19700101</small>	<input type="text" value="19700101"/> 半角数字

①必要情報を入力してください

②「次へ」をクリック

STEP ②-2:ログインIDの取得

ログインIDの取得を行い、パスワードの入力をします。

トップ画面に戻ると、ログインIDが自動入力されていますので、パスワードを入力します。
※パスワードは西暦の生年月日8桁を入力してください。

ご利用いただけるログインIDが表示されます。IDを選択します。

ログインIDの再表示

ご利用のログインIDは、以下の通りです。

年度	ログインID
202X年度	nwycafvn

パスワードは、生年月日となっております。
例) 1970年1月1日の場合、19700101

戻る

対象年度を確認し、
「このIDでログイン」をクリック

健康診断のお申込

- 健康保険組合や事業主の補助を利用し健康診断を受けるには所定の手続きが必要です。
- 健康診断当日に受診資格がない場合、受診はできません。
- 「健康診断お申込の同意事項」に同意いただけない場合、お申込はできません。

健康診断のお申込受付時間 午前6:00から午前1:00
※午前1:00から午前6:00の間、システムのメンテナンスを行います

対応ブラウザ
Microsoft Internet Explorer 11, Microsoft Edge94
Firefox37, Chrome42
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

ログイン情報の入力

申込/ハガキをお持ちの方は、記載されているログインIDとパスワードをご入力ください。

ログインID
自動入力されます

パスワード
YYYYMMDD

ログイン

申込/ハガキをお持ちでない方、ログインIDをお忘れの方、新たにログインIDを取得される方は、[こちら](#)

「ログイン」をクリック

お問合せ先：ウィーメックス株式会社 健康検診部 電話：0120-507-066 (月～土：9時00分～17時30分)

STEP ③: 健康診断お申込の同意

□ 健康診断のお申込の同意事項をご確認のうえ、「同意する」をクリックしてください。

健康診断お申込の同意事項

次の「健康診断お申込の同意事項」に同意いただく必要があります。

○個人情報の取り扱い
お申込みの際に提供された個人情報は、事業主などの健康診断委託先団体（以下、「委託先」といいます。）から受託者本人に転送され、委託先から受託者本人に転送された個人情報は、委託先によって認められた場合、または健康診断業務を委託する場合を除き、個人情報を委託先から受託者本人に転送することはありません。

○個人情報の利用目的
・健康診断にかかる事務処理
・特定保健指導にかかる事務処理
・委託先が事業主や委託先団体などの各種業務に利用することはありません。

○クッキーやウェブビーコンについて
当健康診断の申込みサイトでは、お申込みに関する情報を保持するためにクッキーを利用しています。クッキーを利用して得た情報は、決して第三者に提供することはありません。なお、ウェブビーコンを用いた個人情報の収集は行っておりません。

○個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ窓口
個人情報の開示、訂正、削除の求めなど個人情報に関する取り扱いについては、以下の窓口までお問い合わせください。

株式会社LSIメディアエンス 健康検診事業部
〒101-8517 東京都千代田区内神田一丁目13番4号
TEL 0120-507-066
FAX 03-5994-2131

個人情報保護管理員：株式会社LSIメディアエンス コンプライアンス担当役員
株式会社LSIメディアエンスの個人情報保護に関する取組みについては弊社ホームページをご覧ください。

同意しない

同意する

「同意する」をクリック

STEP ④：健診コースを確認

□受診対象となっている
健診コース名をご確認の上、
「次へ」をクリックしてください。

お知らせ

掲載日	タイトル	内容
2022年02月01日	健診予約券の発行について	お申込み時にメールアドレスをご登録していただいた方に、受診日が確定しましたら「健診予約券」をメールで発行させていただきます。 (メールで発行された場合、ハガキでの「健診予約券」は郵送されません) メールで発行された「健診予約券」は当日持参していただかなくても、受診可能です。

健康診断のお申込履歴

次のコースが、お申込可能です。

区分	対象年度	コース
施設	202X	人間ドック

次へ

クリック

STEP ⑤: 健診機関の検索

- 受診希望または予約済の健診機関の検索を行います。都道府県を選択し、市区町村名を入力すると簡単に表示されます。健診機関ID・健診機関名で検索することも可能です。

健診機関の検索 → オプション選択 → 個人情報入力 → お申込内容確認 → お申込完了

健診機関の検索

コース選択に戻る

検索条件を入力して健診機関を検索できます。
※健診機関IDもしくは健診機関名(一部でも可)のどちらか一方を入力してください。

健診機関ID
半角数字5桁 (例)01234

健診機関名
全角文字 (例)〇〇健診センター

地域(都道府県)
東京都

(例)千代田区

希望の項目を選択

☒ 乳マンモ
☐ 乳エコー
☒ 子宮がん

検索

住所の都道府県が入っています。全国と表示される場合、変更をする場合にはプルダウンから選択してください。

クリック

- 「検索」を押すと下へ検索結果一覧がでます。
- 下へスクロールして希望する健診機関を選択してください。

検索結果一覧 260件の健診機関が見つかりました

1 2 3

がん研有明病院 健診センター (健診機関ID: 04792)
住所: 東京都江東区有明3-8-31
TEL: 03-3570-0503
病院のウェブサイトをご覧になる方はこちら

受付停止期間

オプション
乳マンモ 乳エコー 子宮がん

負担金 個人負担金: 86,200円

備考 予約方式: 直接予約・希望日併用

選択

医療法人財団 小畑会 浜田病院 (健診機関ID: 04178)
住所: 東京都千代田区神田駿河台2-5 ファーストビル4階
TEL: 03-5280-1080
病院のウェブサイトをご覧になる方はこちら

受付停止期間

オプション
乳マンモ 乳エコー 子宮がん

負担金 個人負担金: 27,140円

備考 予約方式: 直接予約・希望日併用

選択

予約方式はここで確認できます。

クリック

★直接予約が取れた健診機関が表示されない、または選択できない場合は、ウィーメックスに御連絡をお願いします。

S T E P ⑥-1: 受診オプション項目及びご希望の受診日を選択

□ 希望の受診オプション項目を選択してください。

受診オプションと受診日の入力

[健診機関の検索に戻る](#)

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 医療法人財団 小畑会 浜田病院
住所 : 東京都千代田区神田駿河台2-5 ファーストビル4階
電話番号 : 03-5280-1080
受付停止期間 :
健診コース実施曜日 : 月 火 水 木 金 土 日 祝

予約方式 : 直接予約・希望日併用

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

<input checked="" type="checkbox"/>	乳マンモ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	乳エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	子宮がん	月 火 水 木 金 土 日 祝

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

☐ 希望日入力方式 (受診を希望される日時を入力下さい。)

☐ 直接予約方式 (健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。)

[健診機関の検索に戻る](#)

負担金

個人負担金 : 27,140円

[次へ](#)

オプション項目を受診したい場合は選択をします。
受診機関により選択できる項目が異なる場合があります。

オプション項目、選択項目をクリックすると請求按分に応じて、自己負担金額が変更します

STEP ⑥-2: 受診オプション項目及びご希望の受診日を選択

□ 予約方法を選択してください。

「希望日記入方式」または「直接予約方式」どちらか 1 つをお選びください。
。予約方法を選択するとそれぞれ画面が表示されます。

直接予約方式

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

☐ 希望日入力方式（受診を希望される日時を入力下さい。）
☒ 直接予約方式（健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。）

以下の期間内で受診日を指定ください。
2022年04月05日 ~ 2023年02月28日

受診日 X

受診時刻 09 時 00 分

予約受付担当者

2022 4月

日	月	火	水	木	金	土
						1 2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

希望日記入方式

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

☒ 希望日入力方式（受診を希望される日時を入力下さい。）
☐ 直接予約方式（健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。）

以下の期間内で受診日を指定ください。
2022年04月05日 ~ 2023年02月28日

第一希望 X

第二希望 X

第三希望 X

X

X

2022 4月

日	月	火	水	木	金	土
						1 2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

「次へ」を押してお進みください。

次へ

STEP ⑦: 個人情報の確認・発送先住所の入力

□ 現在登録されている個人情報を確認ください。

現在登録されているあなたの情報です

健康保険証記号	:	
健康保険証番号	:	
氏名	:	
氏名(カナ)	:	
性別	:	ご自身の情報が表示されます。
生年月日	:	
健康保険組合名	:	
会社名	:	
メールアドレス	:	

上記の情報が誤っている場合は、健康診断担当者まで、ご連絡ください。

ご予約等に関する確認事項が発生した場合・・・

①日中連絡先電話番号を使用します。②日中連絡先電話番号にて連絡が取れない場合、電話番号にて確認させていただきます。
メールアドレスに対して健診予約券がメールで通知されます。また、受診日の3日前を目安に受診日をお知らせする通知をメールにて配信いたします。

□ 発送先住所の入力欄に問診票・受診結果等の送付先情報を入力してください。

発送先情報の入力

発送先情報を入力してください

(必須) 郵便番号
123 - 4567
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所
東京都大田区〇〇町-〇-〇
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号
01-2345-6789
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

(必須) 日中連絡先
01-2345-6789
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

(2022年度受診分のお申込みについて) メールアドレスを入力頂いた方には、健診予約券をメールでお送りします。

(任意) 発送先メールアドレス
〇〇〇〇@ebara.com
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

発送先メールアドレス(確認用)
〇〇〇〇@ebara.com
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

(注意事項)
・入力内容をよく確認し、確実に入力してください。

オプション選択に戻る

次へ

確認、入力をしたら「次へ」を押してお進みください。

STEP ⑧: 内容の確認・送信

- 申込内容を確認し、「上記内容で申込」を押して完了です。

受診日が確定したらウィーメックス（株）「健診予約券」メールをお送りいたします。ご希望に沿えない場合、健診機関またはウィーメックスより連絡があります。

申込完了後も再ログインをすると申込内容をご確認頂けます。

申込内容の確認

個人情報入力に戻る

選択したコースの情報	
コース	人間ドック
オプション	乳マンモ、子宮がん
受診日	2022年01月21日(木)
受診時刻	09時00分
予約受付担当者	
自己負担金	27,140円

健診機関の情報	
健診機関ID	04178
健診機関名称	医療法人財団 小畑会 浜田病院
健診機関住所	東京都千代田区神田駿河台2-5 ファーストビル4階
受付窓口	03-5280-1080
ホームページ	http://obataka.or.jp/

あなたの情報	
保険証番号	
保険証番号	
氏名	
氏名(カナ)	
性別	
生年月日	
健康保険組合名	
メールアドレス	

ご自身の情報が表示されます。

発送先の情報	
郵便番号	123-4567
住所	東京都大田区〇〇町-〇-〇
電話番号	01-2345-6789
日中連絡先	01-2345-6789
メールアドレス	1223@ebara.com

個人情報入力に戻る

上記内容で申込

確認したら「上記内容で申込」を押してお進みください

よくあるお問い合わせ

予約方式について

Q：直接予約方式は、健診機関に電話するだけでいいの？

A：いいえ。健診機関に電話予約の後にウィーメックスにもインターネットで連絡が必要です。

Q：希望日記入方式はいくつ希望日を書けばいいの？

A：出来るだけ多くの希望日をご記入ください。ご記入いただいた希望日で健診機関と調整いたしますので、第5希望まで記入いただいた方が決定しやすくなります。希望日での調整ができない場合は、健診機関より連絡があります。

申込について

Q：2週間より前の日付で申込みはできますか？

A：日程の調整、検査キットを送付するのに2週間が必要なため、2週間より先の受診日でご予約をしてください。

Q：指定外の健診コースやオプション項目の申込方法は？

A：自費となりますので、直接健診機関へご相談ください。ウィーメックスへの申込・連絡は不要です。また、指定外の健診コースやオプション項目の予約ができない機関もありますので、ご注意ください。

Q：1ヶ月ほど前に申込みをしましたが、決定の連絡がありません。

A：申込み後2週間を過ぎても健診予約券がとどかない場合は、ウィーメックスまでお問い合わせください。

申込について

Q：受診日を変更したい

A：直接健診機関へ連絡し、受診日を変更してください。決定したらウィーメックスへお電話でご連絡ください。

Q：すでに申込んでいる健診機関を変更・キャンセルしたい

A：健診機関へキャンセルの連絡後、ウィーメックスへお電話でご連絡ください。その後、再度申込手続きを行ってください。キャンセルの場合は再度2週間より先でのお手続きとなりますのでご注意ください。

Q：ウィーメックスからメールがきた

A：健康診断に関する通知を行う場合があります。[メールはwemex@inexus.ne.jpより配信します。](mailto:wemex@inexus.ne.jp)