【オンライン申し込みの流れ】

「健康保険証」をご用意のうえ、必要事項を入力してください。



希望する会場の 「申込」をクリック

									_ L							
	会場 コード	名称	所在地	自 採	医採	超音波	マンモ	受診者 負担金								
申辽	101	足立区勤労福祉会館	足立区綾瀬1-34-7	0	C	0	0	振込								
申辽	102	エヌ・ケイ・クリニック	足立区綾瀬3-7-15 岩崎ビ ル2階	×	С	0	0	窓口							-	
申辽	103	ギャラクシティ(西新井)	足立区栗原1-3-1	0	C	0	×	窓口					受診者的	負担金料	青算方法	法
印记	104	井口病院	足立区千住 2 - 1 9	0	C	0	0	窓口			┦					
申辽	105	足立区舎人地域学習センター	足立区舎人1-3-26	0	C	0	0	振込								
申辽	106	足立区保塚地域学習センター	足立区保塚町7-16	0	C	0	0	振込								
申辽	107	足立区総合スポーツセンター	足立区東保木間 2 - 2 7 - 1	0	C	0	0	窓口								
	-			_	-	1				1						



オンライン甲込			必要事項を入力し、
一婦人生活習慣病予防健診 - 申込情		青報入力――	「入力内容確認」をクリック
※必ず健康	展保険証を参照の上、正確に入	カしてくださ	5U1.
※入力欄(:	tTabキーで移動してください	°	
布望健診会	○ 200 200 200 200 200 200 200 200 200 200	足立区動力福	最化会館 コート ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・
保险者番号	10 }	テスト連続体	
被保険者証 記号			
受診者 氏名		b 生・	<u>冬</u> ,
	⊐ 」 ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ ָ	+2.4.	
	5755 1 - 7		21.
应1米))(市)) (市) (市) (市) (市) (市) (市) (市) (市) (いや人/ ・1枚大養有(豕族)の別	●本人 ●	家族
土平月日		□昭和▼□▼	
	■)「便當号 		
住所	都道府県	▼ ▼	
12771	市区町村・番地		
	それ以降の住所	※アパート・	マンション名など
電話番号 市外局番カ	ら入力してください。	※半角数字の	つみご入力ください(「-」八イフン不要)。
子宮検査者	望	 自己採取 	2 ● 医師採取 ● 希望しない
子宮検査希望			
乳房検査弁		入力内容	 マンモグラフィー 存在記
	 険組合 ▶ 都道府県・健診会場選	 ● 超音波(入力内容 訳 申辺 	● マンモグラフィー 評確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ
	望 険組合 ▶ 都道府県・健診会場選 ン申込	 ● 超音波(入力内容 訳 申辺 	 マンモグラフィー 溶確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ
	 強 後組合 → 都道府県・健診会場選 、 ン申込 舌習慣病予防健診 - 入力	 超音波(入力内容 訳・申辺 内容確認 	● マンモグラフィー 溶確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ
乳房検査 ⁴	 強組合 → 都道府県・健診会場選 ン申込 舌習慣病予防健診 - 入力 会場	 ● 超音波 (入力内容 缺 申込 内容確認 反立区勤労利 	 マンモグラフィー 溶確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館
乳房検査 ⁴	 険組合 → 都道府県・健診会場選 ン申込 舌習慣病予防健診 - 入力 会場 組合	 超音波(入力内容 (マンモグラフィー 評確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館 緊険組合
乳房検査 ⁴ ()) ()) () () () () () () ()	 険組合 → 都道府県・健診会場選 、 ン申込 舌習慣病予防健診 - 入力 会場 組合 号	 超音波(入力内容 (マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ
乳房検査 ⁴	^{論望} 険組合 ▶ 都道府県・健診会場選 ン申込 舌習慣病予防健診 - 入力 会場 組合 号 証 記号	 ● 超音波(入力内容 ⇒ 申込 内容確認 反立区勤労利 テスト健康修 06123456 1234 	 マンモグラフィー 溶確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館 Nikitada
乳房検査 ⁴	^{論望} 険組合 ▶ 都道府県・健診会場選 、ン申込 舌習慣病予防健診 - 入力 会場 組合 号 証 記号 証 番号	 超音波(入力内容 入力内容 (<	 マンモグラフィー 存確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ
乳房検査 ⁴	^{論望} 険組合 → 都道府県・健診会場選 、ン申込 舌習慣病予防健診 - 入力 会場 組合 号 証 記号 証 記号 証 番号 注	 超音波(入力内容 入力内容 次容確認 反立区勤労利 テスト健康係 06123456 1234 56789 健康 花子 	 マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ
乳房検査 ())) ()) ()) ()) ()) ()) ()) (・ 都道府県・健診会場選 ・ン申込 ・ン申込 括習慣病予防健診 - 入力 会場 組合 日 記号 証 話号 証 話号 記 記 4 いりガナ 	 超音波(人力内容 入力内容 大方内容 ((マンモグラフィー ř確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ a祉会館 R陳組合
乳房検査	 論組合 ▶ 都道府県・健診会場選 シ申込 括習慣病予防健診 - 入力 会場 組合 号 証記号 証 証号 証 番号 注 パンガナ ドレス 	 超音波(人力内容 入力内容 (マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ ■社会館 R陳組合 マノナコ o-net.jp
乳房検査 ⁴	 論組合 ● 都道府県・健診会場通 シ申込 括習慣病予防健診 - 入力 去場 組合 号 証 記号 証 番号 える ・りガナ ドレス (本人)・被扶養者(家族)の別 	 超音波(入力内容 入力内容 入力内容 大空気の レロン動労利 テスト健康の 06123456 1234 56789 健康 花子 ケンコウ / test@kenpo 本人 	 マンモグラフィー 存確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ ■社会館 R陳組合 '\ナコ o-net.jp
乳房検査 ⁴	 · 御道府県・健診会場選 · ン申込 · 古習慣病予防健診 - 入力 会場 · 日 · 1 · 1 · 1 · (本人)・被扶養者(家族)の / /	 超音波(人力内答 人力内答 () ()	 マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副祉会館 R陳組合 (ノナコ o-net.jp 1月 12日
乳房検査 ⁴ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	 ・ 都道府県・健診会場選 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ 被扶養者(家族)の別 ・ ・ 被扶養者(家族)の別 ・ の別 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ● ● ・ 	 超音波(人力内答 入力内答 大力内答 ((マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館 国社会館 国社会館 国社会館 目前 12日 14
乳房検査 ⁴ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	 論組合 新道府県・健診会場選 ン申込 括習慣病予防健診 - 入力 会場 組合 号 証記号 証 記号 証 部号 近 部号 近 部号 近 部号 運 番号 注 小ガナ ドレス (本人)・被扶養者(家族)の別 郵便番号 都道府県 	 超音波(入力内容 入力内容 入方内容 ((マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館 R陳組合 リノナコ o-net.jp 1月 12日 114
乳房検査 ⁴	 · 御道府県・健診会場選 · ノ申込 · 古習慣病予防健診 - 入力 · 告習慣病予防健診 - 入力 · 告習慣病予防健診 - 入力 · し · し · し	 超音波(入力内容 入力内容 入力内容 人力内容 ((マンモグラフィー 存確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館 R陳組合 (-)-1 -net.jp 1月 12日 14 1-7-3
乳房検査 ⁴ 引、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	 · 御道府県・健診会場選 · ン申込 括習慣病予防健診 - 入力 会場 4 4 4 日 5 5 5 7 8 9	 超音波(人力内答 入方内答 () ()	 マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 冨祉会館 黒粒会館 黒換組合 「ノナコ o-net.jp 1月 12日 14 L-7-3 ト健保会館5F
乳房検査 ⁴ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	協議 協議 今期道府県・健診会場議 、ン申込 括習慣病予防健診 - 入力 各場 組合 号 証記号 証番号 活 24 42 新国号 こ 第 第 御便番号 都道府県 市区町村・番地 それ以降の住所	 超音波(人力内答 入力内答 人力内答 ((マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館 国社会館 国社会館 国社会館 国社会館 国社会館 国社会館 国社会館 国社会館 日12日 14 1-7-3 「健保会館5F 14
乳房検査 ⁴	 ・ 都道府県・健診会場選 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	 超音波(人力内答 入力内答 人力内答 ((マンモグラフィー P確認 内容を確認し、 「この内容で申込」をクリッ 副社会館 副社会館 R陳組合 コーフー3 ト健保会館5F 14

画面5



希望健診	会場	足立区勤労福祉会館				
健康保険	組合	テスト健康保険組合				
保険者番	号	06123456				
被保険者	証 記号	1234				
被保険者	証 番号	56789 健康 花子 ケンコウ ハナコ test@kenpo-net.jp				
受診者 E	氏名					
受診者に	フリガナ					
メールア	ドレス					
被保険者	(本人) ・被扶養者 (家族)の別	本人				
生年月日		昭和50年 11月 12日				
	郵便番号	〒 130-0014				
AT THE	都道府県	東京都				
112771	市区町村・番地	墨田区亀沢1-7-3				
	それ以降の住所	東京都二ット健保会館5F				
電話番号		0336267504				
子宮検査希望 乳房検査希望		希望しない				
		超音波				
		閉じる」ボタンを押することであった。				

戻る

婦人生活習慣病	予防健診	申込受付完了	(控え)

受付を完了しました。受診資格を確認できない方は、後日メールでご連絡致します。

メールアドレスの登録がない場合はメールが送信されません。
 申込の取消・変更は電話でご連絡ください。電話番号:03-3626-7504

詳細は健康保険組合にお問い合わせください。

※申込内容の確認のためこの控えを印刷・保管してください。

受付目時		2018-10-26 15:34:10				
希望健	診会場	足立区勤労福祉会館				
健康保	険組合	テスト健康保険組合				
保険者	番号	06123456				
被保険	者証 記号	1234				
被保険	者証 番号	56789				
受診者 氏名		健康花子				
受診者 フリガナ		ケンコウ ハナコ				
メールアドレス		test@kenpo-net.jp				
被保険	者(本人)・被扶養者(家族)の別	本人				
生年月日		昭和50年11月12日				
	郵便番号	〒 130-0014				
A4 100	相应 府 明.	東京都				
111191	市区町村・番地	墨田区亀沢1-7-3				
それ以降の住所		東京都ニット健保会館5F				
電話番	49	0336267504				
子宫検	查希望	希望しない				
乳房検	查希望	超音波				

※受付完了の通知メールは送信いたしませんので、画面を印刷・保存してください。 受診資格を確認できない方は、後日メールでご連絡いたします。