

【オンライン申込みの流れ】

「健康保険被保険者証」、「マイナ保険証」または「資格確認書」をご用意のうえ、必要事項を入力してください。

①当組合ホームページ「新着情報」

②「東振協」で検索し、東振協ホームページから「オンライン申込サイト」

③ スマートフォンより



《東振協オンライン申込》



新着情報

令和7年度

春季婦人(女性)生活習慣病予防健診のご案内

<https://system.toshinkyō.or.jp/fujinka>



画面1

東振協
東京都総合組合保健施設振興協会

都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

オンライン申込 ▶ 婦人生活習慣病予防健診

婦人生活習慣病予防健診 - 健康保険組合の選択

※必ず健康保険証を参照の上、正確に入力してください。

健康保険組合

健康保険証の「保険者番号」を入力してください。(8桁数字「06xxxxxx」)

☐ 「健康診査における個人情報の取扱いについて」に同意します。

決定

PAGE TOP

東京都総合組合保健施設振興協会 ALL RIGHTS RESERVED

保険者番号を入力
「06135750」(8桁)

「個人情報の取扱いについて」
内容を確認し、同意欄にチェック

画面2

東振協
東京都総合組合保健施設振興協会

テスト健康保険組合 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

オンライン申込 ▶ 婦人生活習慣病予防健診

婦人生活習慣病予防健診 - 都道府県・健診会場選択

※受診を希望する地域の都道府県名をクリックすると
申込可能な健診会場が表示されます。

希望する地域の都道府県をクリック

東京都の該当健診会場 / 151ヶ所

- 自採：子宮検査 自己採取法
- 医採：子宮検査 医師採取法
- 超音波：乳房超音波検査
- マンモ：乳房マンモグラフィ検査

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
申込 101	足立区勤労福祉会館	足立区綾瀬 1-3-4-7	○	○	○	○	振込
申込 102	エヌ・ケイ・クリニック	足立区綾瀬 3-7-1-5 岩崎ビル2階	×	○	○	○	窓口
申込 103	ギャラクシティ (西新井)	足立区栗原 1-3-1	○	○	○	×	窓口
申込 104	井口病院	足立区千住 2-1-9	○	○	○	○	窓口
申込 105	足立区舎人地域学習センター	足立区舎人 1-3-2-6	○	○	○	○	振込
申込 106	足立区保塚地域学習センター	足立区保塚町 7-1-6	○	○	○	○	振込
申込 107	足立区総合スポーツセンター	足立区東保木町 2-2-7-1	○	○	○	○	窓口

希望する会場の
「申込」をクリック

乳房検査(超音波・マンモ)の表示

受診者負担金精算方法

画面3

オンライン申込

婦人生活習慣病予防健診 - 申込情報入力 -

必要事項を入力し、
「入力内容確認」をクリック

※必ず健康保険証を参照の上、正確に入力してください。

※入力欄はTabキーで移動してください。

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	
被保険者証 番号	
受診者 氏名	姓: 名:
受診者 フリガナ	セイ: メイ:
メールアドレス	
被保険者（本人）・被扶養者（家族）の別	☐ 本人 ☐ 家族
生年月日	昭和 ▼ 年 ▼ 月 ▼ 日 ▼
住所	郵便番号
	〒 -
	都道府県
	▼ --- ▼
	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	※半角数字のみご入力ください（「-」ハイフン不要）。
市外局番から入力してください。	
子宮検査希望	☐ 自己採取 ☐ 医師採取 ☐ 希望しない
乳房検査希望	☐ 超音波 ☐ マンモグラフィー

入力内容確認

画面4

東振協

デスト健康保険組合 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込

オンライン申込

内容を確認し、
「この内容で申込」をクリック

婦人生活習慣病予防健診 - 入力内容確認

希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	デスト健康保険組合
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
住所	郵便番号
	〒130-0014
	都道府県
	東京都
市区町村・番地	墨田区亀沢1-7-3
	東京都二ツ目健会館5F
それ以降の住所	
電話番号	0336267504
子宮検査希望	希望しない
乳房検査希望	超音波

この内容で申込

戻る

画面5



システム健康保険組合 都道府県・健康保険連携 | 申込情報入力 | 入力内容確認 | 申込受付完了

オンライン申込

東京都総合組合保健施設医協会

婦人生活習慣病予防健診

婦人生活習慣病予防健診 - 申込受付完了 -

☑ 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：03-3526-7504

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画面を印刷・保存してください

印刷

PDF出力

希望健診会場	足立区動物福祉会館
健康保険組合	システム健康保険組合
保険者番号	06123456
健保証表証 記号	1234
健保証表証 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
住所	郵便番号 〒130-0014 都道府県 東京都 市区町村・番地 墨田区亀江1-7-3 それ以外の住所 東京都二子二健康会館5F
電話番号	0336267504
子連れ希望希望	希望しない
乳癌検査希望	都看護

閉じる

※「閉じる」ボタンを押すとこの画面には戻れませんのでご注意ください。

受付完了の表示

「印刷」………プリンター起動
画面5を印刷

「PDF出力」…確認用PDFの表示

一般社団法人 東京都総合組合保健施設医協会

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：03-3526-7504

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・保存してください。

希望健診会場	足立区動物福祉会館
健康保険組合	システム健康保険組合
保険者番号	06123456
健保証表証 記号	1234
健保証表証 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
住所	郵便番号 〒130-0014 都道府県 東京都 市区町村・番地 墨田区亀江1-7-3 それ以外の住所 東京都二子二健康会館5F
電話番号	0336267504
子連れ希望希望	希望しない
乳癌検査希望	都看護

※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。