

総合健診センターヘルチェック WEB予約手順



①ログイン画面



- ①過去にヘルチェックでご受診いただいたことがあり、ID、PWをお持ちの方は「IDでログイン」を選択
- ②初めてご受診される方は「新規登録して進む」を選択
- ③ヘルチェックで受診したことがあるが、ID、PWがわからない方は、「ID確認・パスワード再設定」を選択

②個人情報取り扱い同意

Web予約画面TOPへ

HEALTH CHECK 総合健診センター
ヘルチェック

総合健診センターヘルチェックWeb予約へようこそ！

Web予約申込 Web予約申込 予約内容確認メール受信 検査キット到着 受診

Web予約に係る個人情報のお取り扱いについて

【取扱い利用目的】
健康診断の予約及びそれに関する業務に利用いたします。
健康診断をお受けいただく際には、改めて利用目的を明示いたします。

【外部委託】
当センターは、一部の個人情報に関する業務を外部に委託しております。
貴社会社とは個人情報に関する秘密保持契約を締結し、個人情報保護法に基づき必要かつ適切な管理を行います。

【第三者への提供】
入力いただいた個人情報、ご本人の同意なく第三者へ提供することはありません。

【提供の任意性】
お客様から当センターへの個人情報の提供は任意です。
ただし、お客様から必要な情報が入り込まない場合は、当センターのサービスが実施できなくなる場合がございます。

上記の内容をご確認いただき、
同意の上、「Web予約申込に進む」ボタンを押してください。

個人情報の取り扱いに同意する

予約センター
TEL 0370-012-489
受付時間 8:00~18:00(日曜除く)

個人情報のお取り扱いに関するお知らせを確認後、
「個人情報の取り扱いに同意する」にチェックいただき、
【Web予約申込に進む】を選択してください。

③お客様情報確認

Web予約画面TOPへ

HEALTH CHECK 総合健診センター
ヘルチェック

お客様情報確認 受診コース選択 オプション選択 施設・予約日選択 料金確認 お客様情報登録 予約内容確認 予約完了

STEP 1 STEP 2 STEP 3 STEP 4 STEP 5 STEP 6 STEP 7 STEP 8

健康保険被保険者 (3) 本人 (被保険者) 平成24年11月21日交付 42345
記号 999 番号 999 (4)

氏名 中野 太郎
生年月日 昭和23年03月20日
認定年月日 平成24年11月1日
事業所所在地 東京都
事業所 (1) ABCプランニング株式会社
保険者所在地 東京都中央区新川1丁目21番
保険者番号 (2) 9999999 東京都中央保険事務所

健康保険被保険者証
平成24年11月1日
記号 999 番号 999
氏名 中野 太郎
生年月日 昭和23年03月20日
住所 東京都中央区 永代ハイブ8F
資格取得年月日 平成24年11月1日
事業所 (1) ABCプランニング株式会社
事業所住所 東京都中央区新川1丁目21番
保険者番号 (2) 99999999999 東京都中央保険事務所

健康保険者氏名 性別 生年月日 年齢 性別
中野 太郎 女 昭和23年03月20日 31

受診目的を選択してください。

受診目的
 健康保険組合、又は事業所健康診断のご案内
 企業個人負担による健康診断のご案内
(健康保険組合や事業所の補助がない方)

健康保険証をお手元にご用意の上、以下の内容をご入力ください。
事業所名、健康保険組合は省略せずにご入力ください。
【例】○ ABCプランニング株式会社 / ○ ABCプランニング(株)】

お客様情報

お名前 姓 [姓] 名 [花子]
フリガナ 姓 [ケンシン] 名 [ハナコ]
性別 男性 女性
生年月日 [昭和35年/1960年] [1] 月 [1] 日
メールアドレス aaa@aaa.co.jp
メールアドレス再入力 aaa@aaa.co.jp
事業所(会社名) (1) 株式会社○○
健康保険組合 (2) 保険者番号:00000000
加入区分 (3) 本人 (被保険者)
 配偶者 (被扶養者)
 家族 (被扶養者)
制置区分 (3) 一般
 任意継続
 特別退職
記号・番号 (4) [11] 番号

受診目的の、
「健保又は事業所の健診のご受診」を選択し、
お客様情報を入力してください。

過去に受診歴のある方は、
以前の情報が反映されていますので、
情報に誤りがあれば変更してください。

※会社様名の入力欄には、
英数字・カタカナを含め、
すべて全角でご入力ください。
(半角の入力の場合、
正しくページが表示されなくなります。)

④ 健診コースの選択

Web予約画面TOPへ

総合健診センター
ヘルチェック

お客情報確認 STEP 1 → **健診コース選択 STEP 2** → オプション選択 STEP 3 → 施設予約選択 STEP 4 → 料金確認 STEP 5 → お客情報登録 STEP 6 → 予約内容確認 STEP 7 → 予約完了 STEP 8

受診目的 **健康保険組合、又は事業所健康診断のご受診**

受診年度 **2022年度** [2021年度申込](#)

※複数検査をご希望の場合、総合的な判定：診断を行うために、メインとして「一般健診または生活習慣病健診、人間ドック」のいずれかのコース受診をお願いしております。

※複数選択して内容と比較する事が可能です。次に進むとコースの詳細が確認できます。同じコース名が2つ以上表示されている場合は、2つとも選択して次のページで内容をご確認ください。

ご希望の受診コースを選択してください。

契約元	コース	申込期限	当日のお支払い(税込)	受診可能期間
株式会社〇〇	<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診		0円	2022/04/01 ~ 2022/04/30
	<input type="checkbox"/> 一般健診B		0円	2022/04/01 ~ 2022/04/30
全国健康保険協会	<input type="checkbox"/> 一般健診(協会けんぽ)		7,169円	2022/04/01 ~ 2023/03/31
全国健康保険協会	<input type="checkbox"/> 一般健診(協会けんぽ)		7,169円	2022/04/01 ~ 2023/03/31

※健康保険組合の補助額内容、又は当日の受診内容によって自己負担金額が変わることがあります。

ご受診コースをご選択ください。
健保又は事業所の健診をご受診の方は、
ご受診資格のある、
ご受診可能なすべての健診コースが表示されますので、
ご希望のコースを選択してください。

[前に戻る](#)

[次に進む](#)

⑤ 選択したご受診コースの確認

Web予約画面TOPへ

総合健診センター
ヘルチェック

お客情報確認 STEP 1 → **健診コース選択 STEP 2** → オプション選択 STEP 3 → 施設予約選択 STEP 4 → 料金確認 STEP 5 → お客情報登録 STEP 6 → 予約内容確認 STEP 7 → 予約完了 STEP 8

受診目的 **健康保険組合、又は事業所健康診断のご受診**

受診年度 **2022年度**

※ 同じコースが2つ以上表示されているお客様へ

健康保険組合と事業所様にてそれぞれに同じコース名がある際は、事業所独自の条件がある場合がございますので、事業所のコースを選択してください。

契約元	株式会社〇〇
コース	一般健診B
受診可能期間	2022/04/01 ~ 2022/04/30
診療	<input type="radio"/>
診療科目	<input type="radio"/>
能力検定	<input type="radio"/>
難病検定	<input type="radio"/>
血液検査	<input type="radio"/>
血液検査	<input type="radio"/>
血液検査	<input type="radio"/>
心電図検査	<input type="radio"/>
胸部検査	<input type="radio"/>
その他	<input type="radio"/>
当日のお支払い(税込)	0円
コース選択	予約する
コース	一般健診B
契約元	株式会社〇〇

ご契約によっては、ご本人様からのご予約を承れないコースがございます。
事業所/健康保険組合、予約内容を確認してご確認ください。

選択されたコースが表記されますので、
確認のうえ【次に進む】をクリックしてください。
こちらの画面にない検査、又はオプション検査については、
次画面の【オプション検査のご案内】に表記されますので、
併せてお選びください。

[前に戻る](#)

[次に進む](#)

⑥ オプション検査の選択

総合健診センター
ヘルテック

STEP 1 STEP 2 STEP 3 STEP 4 STEP 5 STEP 6 STEP 7 STEP 8

受診年度: 2022年度 受診時期: 健康保険組合、又は事業所健診診断のご受診
申込内容: 一般健診B

※ご希望のコースや検査項目により、検査項目をセットで実施させていただきます。
ご希望の検査がセットである場合、以下ご参照いただき希望検査項目ごとではなく、セット項目をお選びください。
例: 乳癌検出・乳腺超音波・マンモグラフィをご希望の場合。
【乳癌検出】・【乳腺超音波】・【マンモグラフィ】 単検項目を選択 → ×
【乳癌検出+乳腺超音波+マンモグラフィ】 セット項目を選択 → ○
※契約上、乳腺超音波とマンモグラフィはどちらか一方しか補助が出ないことが多い為、両方ご受診希望の場合は乳腺超音波とマンモグラフィのセット項目がないかをご確認いただき、お選びいただくようお願いいたします。
ご希望の検査は、予約センターまでご連絡ください。

ご希望のオプションを選択してください。 オプション検査のご案内

名称	料金(税込)	説明	ポイント
<input type="checkbox"/> 1部(胸部)胸部X線P/B	14,300円	呼吸器の病気や生活習慣により、気道や肺の疾患になる可能性があります。また、胸部や胃の疾患を指摘され、定期的に検査を受ける必要がある場合があります。定期的に検査を受けることで、早期に疾患を発見し、適切な治療を受けることができます。	胸部X線と併せて乳癌検出・乳腺超音波・マンモグラフィを併せて実施させていただきます。
<input type="checkbox"/> 婦人科検診	2,200円	女性特有の病気や生活習慣により、子宮や卵巣の疾患になる可能性があります。また、婦人科や産科の疾患を指摘され、定期的に検査を受ける必要がある場合があります。定期的に検査を受けることで、早期に疾患を発見し、適切な治療を受けることができます。	胸部X線と併せて実施させていただきます。
<input type="checkbox"/> A B C検診	5,500円	呼吸器の病気や生活習慣により、気道や肺の疾患になる可能性があります。また、胸部や胃の疾患を指摘され、定期的に検査を受ける必要がある場合があります。定期的に検査を受けることで、早期に疾患を発見し、適切な治療を受けることができます。	胸部X線と併せて実施させていただきます。

ヘルテックでご受診可能なオプション検査が表示されますので、ご希望の方はご選択ください。

※ご契約方法によっては、事業所様の補助が出るオプション検査についても、料金有で表記がされる場合がございます。その場合は「予約確定メール」で訂正させていただきますので、メールへ記載のご料金を必ずご確認ください。

⑦ 受診センター・受診日の選択

総合健診センター
ヘルテック

STEP 1 STEP 2 STEP 3 STEP 4 STEP 5 STEP 6 STEP 7 STEP 8

受診年度: 2022年度 受診時期: 健康保険組合、又は事業所健診診断のご受診
申込内容: 新設コトナカイルス5柱検 婦人科子宮検
受診センター: 新設コトナカイルス5柱検

ご希望の施設とお日にちの○をクリックして、受診時間をお選びください。
※受診のコースや検査項目により、受診施設・受付時間を制限させていただきます。
※「人間ドックや生活習慣病検診コース」で「1週間以内の受診日をご希望」の際は、お申し込みの検診事項が完了した場合は、受診前のご案内送付(便覧等)が当日業務終了の時点でなくなる場合がございます。

次週 >>>

エリア	施設	2022年3月							2022年4月																					
		21	22	(R)	23	(R)	24	(R)	25	(R)	26	(L)	27	(R)	28	(R)	29	(R)	30	(R)	31	(R)	1	(R)	2	(L)	3	(R)		
横浜	横浜東口センター ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	横浜西口センター ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	レディース横浜 ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
横浜・沼津	ファーストプレイス横浜 ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	横浜グレートタワー ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	川崎センター ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
東京	新設西口センター ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	レディース新宿 ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	池袋センター ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
日本橋センター ※施設案内	AH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	PH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

前に戻る 次へ進む

ご受診できるセンター、受診日が表記されますのでご希望のセンター、受診日を選択ください。

センター毎にご案内可能な日時が異なっておりますのでご注意ください。
健保や事業所の契約内容や、選択された健診コース、性差によってはお選びいただけないセンターがございます。

センター、受診日を選択いただき、【次へ進む】を選択すると、受診可能な時間が表示されますので選択してください。

⑧ 受診時間の選択

Web予約概要TOPへ

総合健診センター
ヘルチェック

お客情報確認 STEP 1 → STEP 2 → STEP 3 → **STEP 4** → STEP 5 → STEP 6 → STEP 7 → STEP 8 予約完了

受診年度 2022年度 受診目的 健康保険組合、又は事業所健康診断のご受診
 一級健診B
 申込内容/ 新型コロナウイルスS抗体
 婦人科子宮癌

受診センター 横濱ゲートタワー
 受診日時 2022年4月1日(金)

ご希望の施設とお日にちの○をクリックして、受診時間をお選びください。
 ※受診のコースや検査項目によって、受診施設・受付時間に制限がございます。
 ※「人間ドックや生活習慣病健診コース」で「1週間以内の最近日をご希望」の際、お申し込み後の確認事項が発生した場合は、受診前のご案内送付物（便覧等）が当日受所時のお渡しになる場合がございます。

次週 >>

エリア	施設	施設	2022年3月							2022年4月						
			21(月)	22(火)	23(水)	24(木)	25(金)	26(土)	27(日)	28(月)	29(火)	30(水)	31(木)	1(金)	2(土)	3(日)
横浜	横浜東口センター ※施設案内	AM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○	
		PM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○	
	横浜西口センター ※施設案内	AM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○	
		PM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○	
	レディース横浜 ※施設案内	AM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	×	
		PM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○	
ファーストプレイス横浜 ※施設案内	AM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○		
	PM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○		
横浜ゲートタワー ※施設案内	AM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○		
	PM	-	-	-	-	-	-	休	-	-	-	-	○	○		

ご希望の受診時間をお選びください。
 AM (午前)
 10:20
 11:00
 11:20

⑨ 予約内容・料金確認

Web予約概要TOPへ

総合健診センター
ヘルチェック

お客情報確認 STEP 1 → STEP 2 → STEP 3 → STEP 4 → **STEP 5** → STEP 6 → STEP 7 → STEP 8 予約完了

受診年度	2022年度	受診目的	健康保険組合、又は事業所健康診断のご受診	
受診施設	横濱ゲートタワー	ご予約日	2022年4月1日(金) 11:00	
申込内容/ 当日のお支払い(税込)	一級健診B 新型コロナウイルスS抗体 婦人科子宮癌		0円	
			5,500円	
			3,300円	
				合計 8,800円

※当日のお支払いは【予約内容確認メール】よりご確認ください。

[前に戻る](#) [次に進む](#)

選択いただいた健診コース、受診センター、受診日時と料金が表記されますのでご確認ください。

※契約いただいている健保、事業所の補助額を差し引いた料金を表記しておりますが、一部の健保、事業所では補助対象であるにも関わらず、標準料金の記載となっている場合がございます。その際は、ヘルチェック予約センターより配信いたします「予約確定メール」にて健診料金についてご連絡いたします。

⑩お客様情報の登録・確認

Web予約画面1/2ページ

総合健康センター
ヘルチェック

お客様情報確認 受付コース選択 オプション選択 検診予約日選択 料金確認 お客様情報登録 予約内容確認 予約完了

STEP 1 STEP 2 STEP 3 STEP 4 STEP 5 **STEP 6** STEP 7 STEP 8

受付年度	2022年度	受付科目	健康保険組合、又は事業所健康診断のご受診
受付検診	健康ゲートタワー	ご予約日	2022年4月1日(金) 11:00
申込内容/ 当日のお支払い(税込)	一般健診B 新型コロナウイルス5抗体 婦人科子宮癌		0円 5,500円 3,300円 合計 8,800円
お名前	姓 花子		
フリガナ	ケンシン ハナコ		
性別	女性		
生年月日	1960年1月1日		
ご自宅の住所 ※必須 (住所は郵便、検診も、お電話番号を必ずご入力ください)	郵便番号	〒 220-0023	
	都道府県	神奈川県	
	住所	横浜市区 1-1-1	
ご連絡先 ※必須 (連絡可能な電話番号を一つ以上入力してください。)	自宅		
	携帯	090-1234-1234	
	その他		
	メールアドレス	aaa@aaa.co.jp	
事業所	健康保険組合	全国健康保険協会 神奈川県支部	
	記号/番号	1111 / 11	
	加入者/制度区分	本人(被保険者) / 一般	
ご利用・ご受診等 ※手の震えカメラ、大腸カメラに関する注意事項も入力しています。 ご確認いただきましたら印刷してください。 検診、検査又は検診結果のご案内にご参加される方へ	<p>※注意事項</p> <p>①Web予約(本ページ)では上部内視鏡検査(胃カメラ)のご予約は承れません。</p> <p>②現在、新型コロナウイルスの影響で「下部内視鏡検査(大腸カメラ)」「肺機能検査」「直腸診検査」のご予約は承れません。大変申し訳ございません。</p>		

前に戻る 予約内容を確認する

必要事項を入力いただき、「予約内容を確認する」をお選びいただき、
内容に誤りがないことを確認した上で
次ページの【この内容で予約する】を選択してください。



総合健康センター
ヘルチェック

お客様情報確認 受付コース選択 オプション選択 検診予約日選択 料金確認 お客様情報登録 予約内容確認 予約完了

STEP 1 STEP 2 STEP 3 STEP 4 STEP 5 STEP 6 **STEP 7** STEP 8

※まだ予約申込は完了していません。

受付年度	2022年度	受付科目	健康保険組合、又は事業所健康診断のご受診
受付検診	健康ゲートタワー	ご予約日	2022年4月1日(金) 11:00
申込内容/ 当日のお支払い(税込)	一般健診B 新型コロナウイルス5抗体 婦人科子宮癌		0円 5,500円 3,300円 合計 8,800円
お名前(フリガナ)	姓 花子 (ケンシン ハナコ)		
性別	女性		
生年月日	1960年1月1日		
ご自宅の住所	郵便番号	〒 220-0023	
	都道府県	神奈川県	
	住所	横浜市区 1-1-1	
ご連絡先	自宅		
	携帯	090-1234-1234	
	その他		
	メールアドレス	aaa@aaa.co.jp	
事業所	健康保険組合	全国健康保険協会 神奈川県支部	
	記号/番号	1111 / 11	
	加入者/制度区分	本人(被保険者) / 一般	
ご利用・ご受診等	<p>※注意事項</p> <p>①Web予約(本ページ)では上部内視鏡検査(胃カメラ)のご予約は承れません。</p> <p>②現在、新型コロナウイルスの影響で「下部内視鏡検査(大腸カメラ)」「肺機能検査」「直腸診検査」のご予約は承れません。大変申し訳ございません。</p>		

内容をご確認ください。
この画面を控えとして保存または印刷し

「この内容で予約する」を押してください。

前に戻る **この内容で予約する** 印刷する

⑪予約完了



予約を受けました。

【自動配信メール】を送信しました。届かない場合は必ずご連絡ください。

予約センター
TEL 0570-012-489
受付時間 8:00~18:00(日曜除く)

2~3日後、【予約内容確認メール】をお送りします。

ご利用ありがとうございました。

お問い合わせ用のWeb予約番号は下記の通りです。

【0000000000】

※Web予約番号をお控えください。

[Web予約Topへ戻る](#)

ご予約受け付け後、翌々日までに【総合健診センターヘルチェック予約内容確認(自動配信)】メールを設定いただいたメールアドレスに送信いたします。

内容の相違や変更があれば下記予約センターまでお問合せください。
また、健診受診日の1週間前に事前のWeb問診入力をお願いメールの送信をいたしますので、ご入力をお願いいたします。

※事前に事業所より配信不可の指示をいただいている場合は送信いたしません。
尚、当センターではWebカルテ(Web上で健診結果の確認)や健康に役立つ様々な情報をホームページ、LINE、facebookで発信しておりますので、こちらも日々の健康管理にお役立てください。
※ヘルチェックホームページ上のチャットボットからの質問も受け付けております。

【予約センター】※日曜日、年末年始を除く月~土 8:00~18:00
・TEL:0570-012-489
・MAIL :reservation-center@health-check.jp