WEBオンライン予約サイトのご案内

ご利用に際してご準備していただく物:

・受診者ご本人と直接連絡が取れるメールアドレス

※2名様以上でお申込みの場合、同じメールアドレスは使用できません

・受診者ご本人のマイナ保険証又は健康保険証又は資格確認書(ただし、補助を利用しない個人受診は不要)

★今後に追加されるサービスによって、デザイン等が変更されることがあります。

【トップページ】

①このサイトを初めてご利用される方は、「健康診断予約」ボタンからスタートしてください。 ※すでにWEB会員の登録がお済の方は、会員ID(メールアドレス)・パスワードを入力の上、

ログインください。

※補助をご利用の場合、団体によってはWEBオンライン予約ができませんのでご了承ください。

東京・八重洲総合健診センター		
当サイトにご訪問いただきありがとうございます。		
【携帯版予約サイトのご案内】 携帯版予約サイトは、PC版予約サイトと同様にご案内などを記載しています。		
※バーコード読み取り機能付き携帯電話でのみご利用出来ます。		
ブラウザは、Google Chrome, Microsoft Edge, Safariを最新のパージョンでご利用ください。		
会員登録がお済みの方		
会員ID(メールアドレス)		
× × 7 - F		
ログイン		
バスワードの再設定の方はこちら		
会員登録がお済みでない方		
初めてこの予約サイトをご利用するためには、最初に会員登録を行う必要があります。		
健康診断予約		

【受診区分選択】

- ②「補助を利用しない方」または「補助を利用する方」を選択してください。
 - ・補助を利用しない方:財団クラブをご利用の方や健保組合等の補助を利用しない場合(全額自己負担)
 - ・補助を利用する方:健康保険組合等の補助を利用する場合や会社指定の健診の場合

東京・八重洲総合健診センター		
() 受診区分選択		
ご希望の受診区分の「選択する」ボタンをクリックしてください。		
補助を利用しない方 当センターオリジナルの健診(財団クラブ)を全額自己負担で受診される方 選択する		
補助を利用する方 健康保険組合や所属企業の補助を利用して健康診断を受診される方 選択する		
戻る		

【契約団体コース検索(補助利用)】

③受診する方の保険資格登録内容を確認しながら保険証情報を入力してコース検索を行ってください。 エラー表示になった場合は、恐れ入りますが当センターまでお電話(03-3274-2861)でお問い合わせください。 ※個人受診を選択された場合は上記の検索は不要です。

(補助利用)		
あなたが受診できるコースを検索します。 下記の情報をご入力の上、「コース検索」ボタンをクリックしてく†	だざい。	
保険者番号 [半角数字] 23 (3) 06******* (1) 保険証に記載されている「保険者番号」となります。 演説入力にご注意ください。 保険証記号 23 (3) (2) 保険証に記載されている「記号」となります。	■マイナ保険証 マイナポータルで保険資格登録内容を ご確認ください。	健康保険証
本人/家族区分 ● 31 (2) ③ 本人(被保険者) ○ 事族(被扶養者) 性別 ● 31 ○ 男性 ○	188 00 0 1935年 サイオン・クロウ ポポー サイズ 201 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957年 1957 1957年 1957年 1957年 1957年 1957 1957 1957 1957 1957	■資格確認書 保険者によって様式・発行形態が異なります。
生年月日【半角数字】 2230 年 月 日 例 1987年1月23日	4.4-Where 本人 (3) (3) (2245年 (1) (2 (1) (2 (1) (2 (1) (2 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	

2/4ページ

【コース、追加検査の選択】

④保険証情報の確認が出来ると受診可能なコースと追加検査が表示されます。

※団体などにより、コース名称やお支払い金額、オプション選択は異なります。

希望コースの各項目を選択のあと「このコースを選択する」ボタンをクリックください。

を希望するコースを選択してください。	
スにようて迫加快量の有足が可能となります。 示料金は補助を差し引いたお支払い金額(税込み)です。	
スタンダードドック<本人>	22,300
検査項目	
真体针测 体形肽 陷回 血圧 脑力 肺燃化 已於本 面淡血於本 血液染本 短五 呃	F 明底 小雨回 胸部レントゲン(2方向) 胃検
オドロ1時、17月回り、12日、1日二、売力、加成用、水(四工、欠百皿(四工、皿水便工、化力、服査(パリウムまたはからを選択)、腹部エコー、医師診察、医師面談、特定健診 ※「胃バリウム」,「胃内視鏡(カメラ)」,「胃検査なし」を必ず一つ選択してくた ※未選択の場合、予約確認にお時間かかります。	た、 integy Controls、 intege ショークラインクパイト Hite どさい。
 オド市市町、政団、皿広、堀力、弾政能、水(東工、使育皿(東工、皿板使工、健力、駅査 (パリかよまたはからを選択)、腹部エコー、医師診察、医師面談、特定健診 ※「胃バリウム」,「胃内視鏡(カメラ)」,「胃検査なし」を必ず一つ選択してくた ※未選択の場合、予約確認にお時間かかります。) 胃パリル検査 	ださい。 ですい。 0P
 メ (P m n n)、 (P m n n)、 (R)(1, m)(1, m)	21. West Childer, Wills 27 (20)(5), Fig ささい。 0円 の追加料金が発生します。
 新 (Parlien, Permon)、成因、血圧、売力、卵成能、水便耳、便宜血便耳、血液便茸、酸力、酸 査(パ 切りよまたはかみを選択)、腹部エコー、医師診察、医師面談、特定健診 ※「胃バリウム」,「胃内視鏡(カメラ)」,「胃検査なし」を必ず一つ選択してくれ ※未選択の場合、予約確認にお時間かかります。 『すべ切1検査 『胃内視鏡検査(生検可能) 生検(病理組織検査)をすべき有所見があった場合は、生検も行います。その場合16.500 『胃検査なし 	ビス, weak, で相関は、時間レジェークライビカドウ、日本 ささい。 0円 の追加料金が発生します。
 新 Penten, Pempin, 取2回、皿/L, 売/)、卵0歳能、水(肉耳、皮)(育皿(肉耳、皿)(肉豆、(肉))、取2回、皿/L, 売/)、服 査(パ りりムまたはからを選択)、腹部エコー、医師診察、医師面談、特定健診 ※「冒バリウム」,「胃内視鏡(カメラ)」,「胃検査なし」を必ず一つ選択してくた ※未選択の場合、予約確認にお時間かかります。 一 胃パ 切2検査 一 胃パ 切2検査 一 胃内視鏡検査(生検可能) 生検(病理組織検査)をすべき有所見があった場合は、生検も行います。その場合16.500 一 胃検査なし 	ビス, wess, で相関は、時間シシェアノラス25/65/、FFR ささい。 0円 の追加料金が発生します。
オドキョーの、ドケ用のノ、成内、皿広、応力、神政能、水肉は、皮育皿肉茸、血液慎重、化力、服査 査(ペリウムまたはからを選択)、腹部エコー、医師診察、医師面談、特定健診 ※「胃バリウム」,「胃内視鏡(カメラ)」,「胃検査なし」を必ず一つ選択してくす ※未選択の場合、予約確認にお時間かかります。 『胃パリウム」,「胃内視鏡(カメラ)」,「胃検査なし」を必ず一つ選択してくす ※未選択の場合、予約確認にお時間かかります。 『胃パリウム」,「胃内視鏡(カメラ)」,「胃検査なし」を必ず一つ選択してくす ※未選択の場合、予約確認にお時間かかります。 『胃内視鏡検査(生検可能) 生検(病理組織検査)をすべき有所見があった場合は、生検も行います。その場合16.500 胃検査なし 追加検査 (自費)SCC	ビス, WORS, CHEDR, WHEP > 1 / > (2)) (4), High ささい。 0円 の追加料金が発生します。 3,300円

【受診日の選択】

⑤受診可能な日にちが「〇」で表示されます。 希望される日にちの〇印をクリックください。

() 受診日選	▲ 受診日選択					
株式会社八重	株式会社八重洲サンプル					
ご選択内容	ご選択内容					
コース 追加検査 料金	スタン 胃パ 炉 25.60(ダードドック<本人> 24検査、(自費)SCC)円				
			戻る			
受診日の選択	i.					
一覧よりご者	一覧よりご希望する日付の○をクリックしてください。					
< 202	< 2024/09 >					
○空きあり	×空きなし -受け	付け対象外				
	東京・八重洲総 合健診センター					
01日(日)						
02日(月)	0					
03日 (火)	0					
04日 (水)	0					
05日 (木)	0					

【受付時間の選択】

⑥予約可能な受付時間のみ表示されます。 受付時間は「08:20」「09:20」「10:15」でコースやオプションによって異なります。 希望の受付時間をクリックください。

🛟 受付時間選択		
林式会社八重洲サン	アル	
ご選択内容		
コース 追加検査 料金 受診日	スタンダードドック<本人> 胃ペリウム検査、(自費)SCC 25,600円 2024/09/02	
受付時間の選択		
希望する受付時間 08:20	をクリックしてください。 09:20	
		戻る

【健康診断における個人情報の取り扱いのご説明と同意のお願い】

⑦個人情報の取り扱いについてご確認をいただきます。

【会員登録用のメールアドレスの入力】

⑧予約確定に使用するメールアドレス(受診するご本人の物で、他人の方の物は使用できません)を 「会員ID(メールアドレス)」欄に入力し、「確認メールを送信する」ボタンを押してください。 ※ここで入力したメールアドレスは会員IDとなりますので、一つのメールアドレスを

複数人で利用することは出来ませんので、ご注意ください。

また、現状は「会員ID(メールアドレス)」の変更は出来ません。

登録したメールアドレスに自動送信専用の会員登録用のメールが届きますので、内容に従って進めて ください。

【マイページの開設】

⑨会員登録用のメールに従って、個人情報の登録&確認→申し込み確認と進み、予約内容をご確認の上 予約申込を行ってください。

直後に自動送信専用の予約申込完了のメールが届きます。

【予約の確定】

⑩3営業日以内に正式決定された予約確定メールが届きます。

メールに記載の予約日・予約時間・コースをご確認ください。

※併せてお客様専用のマイページが開設されています。マイページは、当センターからのお知らせ、 お問い合わせ(既読確認あり)、予約の確認などが出来るようになっています。 今後は、さらにサービスを増やす予定です。