# WEBによる健康診断の申込について (操作方法マニュアル)

2025年3月

ご不明な点があれば、委託先による下記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。

**☎0120-507-066**月~土9時~17時30分(日祝日年末年始除<)

◇ 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)





# 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健保名、代行機関名を伝える	大塚商会健康保険組合の●●●●です。代行機関は <mark>ウィーメックス</mark> 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●●日でお願いします。 ※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お伝え 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予約内容の入力をお願い致します。

# STEP1: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。

#### < U R L >

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

「こちら」 ログイン ※ログ・

#### <スマートフォンも利用可能>



健康診断のお申込	ログイン情報の入力
<ul> <li>健康保険組合や事業主の補助を利用し健康診断を</li> <li>※はてにはごつの手はされどですす</li> </ul>	申込八方キをお持ちの方は、記載されているログインIDとパスワ
<ul> <li></li></ul>	
受診はできません。	
<ul> <li>「健康診断お申込の同意事項」に同意いただけない</li> </ul>	パスワード
<ul> <li>健康診断のお申込受付時間 午前6:00から午前1:00</li> </ul>	
※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 ************************************	
Microsoft Internet Explorer 11, Microsoft Edge94	
Firefox37, Chrome42 Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)	• 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
	• パスワードを忘れた方は、 こちら

# STEP2 -1:ログインIDの取得

ログインIDの取得を行います

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:「06137863」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- 新たに	インIDを、お忘れの方 IログインIDを、取得される方	
建康保 限 下の I	検証を、お手元にご用意ください。 項目の入力後、次へのボタンを、	のリックしてください。 ①必要情報を入力してください。
必須	保険者番号	06137863 <sup>半角数字</sup>
必須	健康保険証番号 健康保険証に枝番が表記されて る場合、枝番は入力不要です	い 11111 半角英数記号
必須	名前(カナ) 例)健診 太郎の場合、タロウ	<b>タロウ</b> 全角のカタカナ、英数字、記号文字
必須	生年月日 例)1970年1月1日の場合、19 0101	70 19700101



お問合先: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)

## STEP3: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。



### STEP4: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。

掲載日	タイトル	内容
022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。
康診断のお申込	履歴	診可能です。
康診断のお申込 のコースが、お <sup>申</sup>	履歴	診可能です。
( <b>康診断のお申込</b> のコースが、お <sup>申</sup> 区分 対象年度	履歴	診可能です。

# 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(5桁)・健診機関名で検索 することも可能です。

健診機関の検索 健診機関の検索 コース選択に戻	→ オプション選択 → 個人信報入力 → お申込内容確認 →	お甲込完了
検索条件を入力し ※健診機関IDもし	」て健診機関を検索できます。 」くは健診機関名(一部でも可)のどちらか─方を入力してください。	
健診機開ID	半角数字5桁 (例)01234	
健診機関名	全角文字 (例)〇〇 留談センター	
地域(都道府県) 地域(市区町村)	米京都	
	全角文字 (例)千代田区 合はこちら	
住所の都道府県が入っ ていま す。全国と表示	ご希望の項目を選択 ● ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	
される場合、変更をす る場合にはプルダウン	<ul> <li>乳エコー</li> <li>子宮がん</li> </ul>	
から選択をしてください。		

# □「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。

						_
					123	
<b>がん研有明病</b> 住所:東京都 TEL:03-35 施設のウェブ!	院 健診センター (鍵診核 江東区有明3-8-31 70-0503 ナイトをご覧になる方はこちら	関ID : 04792)				
受付停止期 間						
オプション	乳マンモ	乳エコー	子宮がん	6		
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	
E療法人財団 住所:東京都 TEL:03-521 施設のウェブ!	小畑会 浜田病院 (伊診 〒15日区神田駿河台2 - 5 つ 50-1080 ナイトをご取になる方はこちら	対策関ID:04178) 7アーストビル4階				
受付停止期			予約方式は	にこで確	認できる	ます。
間						
間 オプション	スマンモ	위エフ	子宮がん。			
間 オプション 負担金	<u></u> 乳マンモ 個人負担金:27,140円	91.2.7	子宫がん			

★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。

# STEP6-1: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 現在運ばれている健診機関の情報です : 一般財団法人西日本産業衛牛会 福岡健診診療所 健診機関 住所 : 福岡県福岡市博多区博多駅前2-20-1 大博多ビル6階 電話番号 : 092-471-1165 受付信止期間 ÷. 健診コース実施曜日:月火水木金土日祝 オプション項目を受診した い場合は選択をします。 オプション項目、選択項目 予約方式:直接予約方式のみ 受診機関により選択でき をクリックすると請求按 る項目が異なる場合があ 分に応じて、自己負担金 額が変更します 受診オプションを選択してください。 選択項目(必ず1つ以上選択してください) 台旧余 月火水木金土日祝 . 乳マンモ 9.I]-月火水木金土日祝 個人負担金:0円 子宮がん 月火水木金土日祝

ります。

## STEP G-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



希望部記入方式

# 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。

#### 個人情報の確認と発送先情報の入力 発送先情報を入力してください オブション運択に戻る (必須) 郵便番号 - 0000 000 現在登録されているあなたの情報です 半角数字(例)123-4567 健康保険証記号 : 9999 (必須) 住所 健康保険証番号 : 0001 ご自身の情報が 臣名 : テスト 00001 表示されます 全角文字で入力してください : テスト ゼロゼロゼロゼライチ 氏名(カナ) (必須) 電話番号 性別 : 女性 牛年月日 : 1970年08月03日 半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678) 健康保険組合名 :●●●●健康保険組合 必須) 日中連絡先 会社名 ●●●●株式会社 メールアドレス : 半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678) 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。 (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 半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com) 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 発送先メールアドレス(確認用) 取れない場合、電話番号にて確認させて頂きます。 半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com) 確認、入力をしたら「次へ」を 発送先メールアドレスをご記入いただきますと、健診予約券がメールで通知 (注意事項) 押してお進みください。 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 • 入力内容をよく確認し、確実に入力してください。 ルにて配信いたします。 メールアドレス入力なしの場合、健診予約券をハガキでお送りいたします。 オプション選択に戻る 次へ

#### □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

# STEP: 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。

ホーム FAQ デスト 0000110 (10272)ト Hannon (112,323) + HANEAD - お中込んな検索 - おやふた7

#### 申込内容の確認

#### 個人情報の入力に戻る

		道沢したコースの情報
コース		定時候地診断
オプショ	2	乳マンモ 子宮がん
	8-42	2022年●月●日 (●)
	8248	2022年●月●日 (●)
希望日	-	2022年●月●日(●)
	sons :	2022年●月●日(●)
	WENG !	2022年●月●日 (●)
自己負担	金	017

	「「「「「」」」
健診機関ID	07507
建卸橡装名称	国家公務員共済組合連合会 東京共済病院
健診機関住所	東京都自業区中目業 2 - 3 - 8
受付窓口	03-5794-7331
ホームページ	

	あなたの情報
保険証記号	9999
保険証备号	0001
氏名	デスト 00001
氏名(カナ)	テスト ゼロゼロゼロゼチ
性別	女性
生年月日	1970年08月03日
健康保険組合名	●●●●健康保険組合
メールアドレス	
	希送先の資源
de las est en	

郵便番号	152 -0003	
住所	東京千代田区内神田1-13-4	確認したら「上記内容で申込」
電話番号	090-1111-2222	を押してお進みください
日中連絡先	03-1111-2222	
メールアドレス	medience.tarou@medience.co.jp	
個人情報の入力に	に戻る、	上記内容で申込

修正が必要な場合は 「個人情報の入力に戻る」をクリック

# STEP9:申込当日のキャンセルについて

#### □お申込当日であれば、再ログインすることで 申込内容をキャンセルすることができます。



申込当日以降のキャンセルにつきましては、コールセンターまでご連絡ください ☎0120-507-066

# よくある問い合わせ

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。
問合せについて	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。決定しま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。