

# 人間ドック・基本健診

## お申込から受診までの流れ

### ① 申込用WEBサイトにアクセスする。

ウィーメックス株式会社の健康診断申込サイトにログインして、お申込手続きを行ってください。(操作方法は2ページ以降参照)

### ② 健診予約券(メールまたはハガキ)を受け取る。

決定した受診日程等が記載されています。必ず内容ご確認ください。  
申込時の任意メールアドレス入力有無により、予約券の通知方法が変わります。

入力  
あり

予約確定後、メールで予約券確認専用サイトをご案内いたします。(P9参照)

入力  
なし

従来どおり、健診予約券ハガキを送付いたします。

【健診予約券】健診機関との予約調整等が完了した際に、決定した内容をお知らせする通知物です。

### ③ 健診を受診する。

健康保険証、自己負担金(補助上限額を超える場合)をご持参の上、受診してください。  
\*健診予約券の当日持参は不要です。

注1) ご希望の受診日程で予約が確定しない場合、直接健診機関よりお電話等でご連絡の上、日程調整させていただきます。

注2) 健診結果は、受診した健診機関より受診者様へ直接報告されます。  
結果報告の方法は健診機関により異なりますので、受診した健診機関に直接ご確認をお願い致します。

## キャンセル・変更が必要なとき

お申込先の健診機関へ変更内容をご連絡の後、  
下記コールセンターまでお電話またはメールにて内容をお知らせください。

【お問合せ先】 ウィーメックス株式会社 コールセンター  
電 話 0120-507-066  
受付時間 月～土9:00～17:30(日祝日年末年始除く)

【メールでのお問合せ】

メール宛先 pj-ken-support01@ml.wemex.com

※お問い合わせメール本文中に必ず健保名、お名前、生年月日、日中のご連絡先電話番号をご記載ください。※内容により、お電話でのご回答となる場合がございます。

# ウィーメックスへの申込手続き

## 1. WEB申込サイトにアクセスする

下記URLへアクセスして、申込サイトの初期画面を開いてください。  
スマートフォンからご利用いただけます。

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

※今年からURLが変更になりました

スマホも  
使える!



## 2. ログインIDを取得する

\* 以降、画面サンプルにてご説明いたします。  
実際の画面は受診対象者様により健診コース、オプション項目等の表示が異なります。



? チャットで質問

### 健康診断のお申込

- 健康保険組合や事業主の補助を利用し健康診断を受けるには所定の手続きが必要です。
- 健康診断当日に受診資格がない場合、受診はできません。
- 「健康診断お申込の同意事項」に同意いただけない場合、お申込はできません。

---

- 健康診断のお申込受付時間 午前6:00から午前1:00  
※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
- 対応ブラウザ  
Microsoft Internet Explorer 11  
Firefox37, Chrome42  
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

### ログイン情報の入力

申込ハガキをお持ちの方は、記載されているログインIDとパスワードをご入力ください。

ログインID

パスワード

ログイン

---

- 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](#)

「こちら」の文字をクリックしてください。

## 2.2 ログインIDを取得する

必要情報を入力して、ご自身のログインIDを取得してください。



チャットで質問

### ログインIDの確認

- 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

健康保険証を、お手元にご用意ください。  
以下の項目の入力後、次へのボタンを、クリックしてください。

必須	保険者番号	06400295 半角数字
必須	健康保険証番号 健康保険証に枝番が表記されている場合、枝番は入力不要です	00001 半角英数記号
必須	名前（カナ） 例) 健診 太郎の場合、タロウ	タロウ 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、19700101	19700101 半角数字

健康保険 被保険者証 (本人 (被保険者)) 交付 0000年 0月 0日

記号 6701 番号 00001 (枝番) 99  
ケボ タロウ  
氏名 健保 太郎  
生年月日 昭和 45年 1月 1日 性別 男  
資格取得年月日 平成 00年 0月 0日

事業所名称 株式会社 安川電機  
保険者番号 06400295  
保険者名称 安川電機健康保険組合  
保険者所在地 北九州市八幡西区黒崎城石2番1号  
電話番号 093-645-8817

※お名前が「ジュンコ」さんの場合  
「ユ」は小文字か大文字を試してください。

戻る

次へ

必要事項を入力後、  
「次へ」をクリックしてください。

### ログインIDの再表示

ご利用のログインIDは、以下の通りです。 ※ログインIDは、毎年度変わります。

年度	ログインID
202X	nwycafvn

パスワードは、生年月日となっております。  
例) 1970年1月1日の場合、19700101

このIDでログイン

戻る

ログインIDを反映させずに  
ログイン画面に戻る際は、  
「戻る」をクリックしてください。

「このIDでログイン」をクリック  
して、ログイン画面に選択した  
IDを表示させてください。

### 3. ログインする



? チャットで質問

#### 健康診断のお申込

- 健康保険組合や事業主の補助を利用し健康診断を受けるには所定の手続きが必要です。
  - 健康診断当日に受診資格がない場合、受診はできません。
  - 「健康診断お申込の同意事項」に同意いただけない場合、お申込はできません。
- 
- 健康診断のお申込受付時間 午前6:00から午前1:00  
※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
  - 対応ブラウザ  
Microsoft Internet Explorer 11  
Firefox37, Chrome42  
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

#### ログイン情報の入力

申込ハガキをお持ちの方は、記載されているログインIDとパスワードをご入力ください。

ログインID

\*\*\*\*\*

パスワード

ログイン

- 申込ハガキの方、新たに

パスワード情報を入力し、「ログイン」をクリックしてください。  
・パスワード(西暦の生年月日・8桁)  
(例)1970年1月1日→19700101



? チャットで質問

#### 健康診断お申込の同意事項

- 次の「健康診断お申込の同意事項」に同意いただく必要があります。

##### ○個人情報の取り扱い

お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関とご加入の健康保険組合または、事業主などの健康診断委託元団体(以下「健診委託元」といいます。)に提供されます。また、お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関と健診委託元に提供され、健診結果は健診機関から受診者ご本人に報告されるほか、健診委託元にも報告されます。法令によって認められた場合、または健康診断や特定保健指導を含む各種保健指導に関わる事務を委託する場合を除き、個人情報を上記以外の第三者に提供することはありません。

##### ○個人情報の利用目的

- 健診実施にかかる事務処理
- 特定保健指導にかかる事務処理
- 重症予防事業や治療勧奨事業などの各種保健事業にかかる事務処理

##### ○クッキーやウェブビーコンについて

当健康診断の申込みサイトでは、お申込みに関する情報を保持するためにクッキーを利用しています。

クッキーを利用して得た情報は、決して第三者に提供することはありません。

なお、ウェブビーコンを用いた個人情報の収集は行っておりません。

同意しない

同意する

「健康診断申込の同意事項」の内容をご確認の上、ご同意いただける場合のみ「同意する」をクリックしてください。



## 4. 受診対象コースを確認する

ホーム FAQ テスト 00001 様 ログアウト

お知らせ

掲載日 タイトル

「健診機関一覧」をクリックして、利用可能な健診機関をご確認ください。

① 健診機関一覧

健康診断のお申込 履歴

次のコースが、お申込可能です。

区分	対象年度	コース
施設	202X	人間ドック
施設	202X	基本健診

受診されるコースを選択の上、「次へ」をクリックしてください。

② 次へ

次へ

※ウィーメックスからの申込は、どちらかのコース年1回までとなります。

健康診断のお申込

健診機関 ID	健診機関名	住所	受付窓口 電話番号	受付停止 期間
03500	光星メディカルプラザ 札幌健診クリニック	北海道札幌市中央区北五条西2-5 J Rタワー オフィスプラザ さっぽろ8F	011-209-5450	
04097	医療法人社団進興会 んだい総合健診クリ ニック	宮城県仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラ スタワー4階	022-221-0066	
07200	医療法人社団 井上病院	群馬県高崎市通	027-230-5875	

ご利用いただける健診機関は、契約健診機関のみとなります。利用対象となる健診機関をあらかじめご確認ください。

※この画面を閉じるときは、右上の「×」印をクリックしてください。

## 5. 受診する健診機関を選択

受診希望の健診機関を検索してください。

健診機関一覧に掲載の「健診機関ID」または健診機関名、都道府県名などの条件を入力の上、検索してください。(健診機関名の一部を入力いただいても検索可能です。)

健診機関の検索 → オプション選択 → 個人情報入力 → お申し込み確認 → お申込完了

健診機関の検索

コース選択に戻る

検索条件を入力して健診機関を検索できます。  
※健診機関IDもしくは健診機関名(一部でも可)のどちらか一方を入力してください。

健診機関ID  
半角数字5桁 (例)01234

健診機関名  
全角文字 (例)〇〇健診センター

地域(都道府県)  
全国

地域(市区町村)  
全角文字 (例)千代田区

- ・健診機関ID
- ・健診機関名(一部でも可)
- ・都道府県(選択)
- ・地域(市区町村名)

のいずれかを入力。

オプションを詳しく見る場合はこちら

ご希望の項目を選択

- 乳マンモ
- 乳エコー
- 子宮がん
- 胃カメラ
- 喀痰検査
- ヘブシノガン
- 脳オプション
- 胸CT

利用したいオプション検査を条件として、検索することも可能です。  
※後の画面で変更できます。

検索

検索条件を入力して「検索」をクリックしてください。  
※検索結果は、画面をスクロールしてご確認ください。

健診機関が選択できない場合は、お問合せ先の「電話番号」にご連絡をお願いいたします。

検索結果一覧 1件の健診機関が見つかりました

国家公務員共済組合連合会 東京共済病院 (健診機関ID: 07507)  
住所: 東京都目黒区中目黒2-3-8  
TEL: 03-5794-7331

受付停止期間

オプション

胃カメラ受検	乳腺エコー
子宮頸部細胞診	喀痰検査

負担金

個人負担金:0円

備考

予約方式: 希望日記入方式のみ 乳工: 火の午後のみ実施(不定期) 乳がん: 視触診未実施 子宮: 火休診

受診希望の健診機関が表示されたら、「選択」をクリックしてください。  
※表示されない、または選択できない場合は、ウィーメックスへご連絡ください。

選択

## 6-1. 受診オプション項目の入力

### 受診オプションと受診日の入力

健診機関の検索に戻る

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 国家公務員共済組合連合会 東京共済病院  
 住所 : 東京都目黒区中目黒2-3-8  
 電話番号 : 03-5794-7331  
 受付停止期間 :  
 健診コース実施曜日 : 月 火 水 木 金 土 日 祝

予約方式: 希望日記入方式のみ 乳工: 火の午後のみ実施(不定期) 乳がん: 視触診未実施 子宮: 火休診

受診オプションを選択してください。

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)	
<input type="checkbox"/> 乳マンモ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input checked="" type="checkbox"/> 乳エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input checked="" type="checkbox"/> 子宮がん	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 胃カメラ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 喀痰検査	月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金

個人負担金: 0円

- ・検査実施曜日 (青で表示された曜日は利用可)
- ・健診機関情報の備考欄をご確認の上、オプション項目を選択してください。

### 【オプション検査について】

人間ドックや基本健診では、複数のオプション検査をご選択いただけます。ぜひご利用ください。

\*健診機関により実施可能な項目が異なります。

<男性オプション>	<女性オプション>
・胃カメラ	・乳マンモ
・喀痰検査	・乳エコー
・前立腺がん	・子宮がん
・ペプシノゲン	・胃カメラ
・脳オプション	・喀痰検査
・胸CT	・ペプシノゲン
	・脳オプション
	・胸CT

## 6-2. 受診希望(予約)日の入力

予約の取り方(方式)は、「希望日記入方式」「直接予約方式」があります。

「直接予約方式」をご利用いただく場合は、

- ①ご自身で健診機関への受診内容(日程、コース、オプション検査)を予約\*した後、
- ②ウィーメックスへの申込手続きを実施のうえ、
- ③下記受診日の入力欄で「直接予約方式」を選択の上、日付等を入力してください。

\*予約電話の際には、必ず「安川電機健康保険組合の加入者」で「代行機関はウィーメックス」であることを伝えてください。

### 【直接予約の場合】

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

- 希望日入力方式 (受診を希望される日時を入力下さい。)
- 直接予約方式 (健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。)

以下の期間内で受診日を指定ください。

202X年04月21日~202X年03月31日

受診日

受診時刻 09 時 00 分

予約受付担当者

健診機関へのご予約完了後、決定した受診日、受診時刻、健診機関の電話等予約担当者名を入力してください。

### 【希望日予約の場合】

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

- 希望日入力方式 (受診を希望される日時を入力下さい。)
- 直接予約方式 (健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。)

以下の期間内で受診日を指定ください。

202X年04月21日~202X年03月31日

第一希望

第二希望

第三希望

第四希望

第五希望

受診を希望される日程を、第5希望日まで入力してください。  
※選択したコース、オプションにより、ご入力いただける日付が異なります。

健診機関の検索に戻る

次へ

必要事項を入力したら「次へ」をクリックしてください。



## 7. 個人情報の確認・入力

「現在登録されているあなたの情報です」の欄に記載されている内容をご確認ください。

個人情報の確認と発送先情報の入力

オプション選択に戻る

現在登録されているあなたの情報です

健康保険証記号 : 9999  
健康保険証番号 : 0001  
氏名 : テスト 00001  
氏名(カナ) : テスト ゼロゼロゼロゼロイチ  
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  
会社名 : ●●●●株式会社  
メールアドレス :

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。

**注意**

・上記以外で「あなたの情報」の欄に記載されている情報について変更が必要な場合は、安川電機健康保険組合までご連絡ください。

※ウィーメックスによる修正はできません。

「発送先情報の入力」の欄に、ご連絡先の住所、電話番号などを入力してください。

発送先情報の入力

発送先情報を入力してください

(必須) 郵便番号

152 - 0003  
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所

東京千代田区内神田1-13-4  
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号

090-1111-2222  
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

(必須) 日中連絡先

03-1111-2222  
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

(任意) 発送先メールアドレス

medience.tarou@medience.co.jp  
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

発送先メールアドレス(確認用)

medience.tarou@medience.co.jp  
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

(注意事項)

- 入力内容をよく確認し、確実に入力してください。

オプション選択に戻る

次へ

ウィーメックスおよび健診機関からの連絡先として使用いたします。健診結果票などの大切な書類が届きますので、入力に誤りがないようお願いいたします。

**【昨年度より変更】 健診予約券の通知方法について**

昨年度より、「(任意)メールアドレス」の入力有無により、「健診予約券」の通知方法が変わります。

**【メールアドレス入力あり】**

健診予約券: 確認用URLをメールで通知いたします。  
リマインド通知: 受診予定日の3営業日前を目安にメールでリマインド通知を送信いたします。  
(差出人ドメイン名=@inexus.ne.jpより配信。)

**【メールアドレス入力なし】**

健診予約券をハガキでお送りいたします。

必要事項を入力したら「次へ」をクリックしてください。

## 8. 申込内容の確認・送信

申込内容をご確認ください。

ホーム FAQ テスト 00001 種 ログアウト

健診機種の検索 シェアオプション選択 個人情報入力 **お申込内容確認** お申込完了

申込内容の確認

個人情報の入力に戻る

選択したコースの情報	
コース	人間ドック
オプション	乳マンモ 子宮がん 脳オプション
希望日	第一希望 202X年●月●日(●)
	第二希望 202X年●月●日(●)
	第三希望 202X年●月●日(●)
	第四希望 202X年●月●日(●)
	第五希望 202X年●月●日(●)
自己負担金	10,000円

健診機種の情報	
健診機関ID	07507
健診機関名称	国家公務員共済組合連合会 東京共済病院
健診機関住所	東京都目黒区中目黒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
保険証番号	0001
氏名	テスト 00001
氏名(カナ)	テスト ゼロゼロゼロゼロイチ
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	

発送先の情報	
郵便番号	152-0003
住所	東京千代田区内神田1-13-4
電話番号	090-1111-2222
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

修正がなければ  
「上記内容で申込」をクリック

## 9. 申込完了画面・お申込内容の確認

以下の画面が表示されたら、お申込は完了です。

健康診断のお申込

ホーム FAQ テスト 00001 様 ログアウト

健診機関の検索 → オプション選択 → 個人情報入力 → お申込内容確認 → お申込完了

健康診断のお申込を承りました

お申込内容は、再度ログインし「内容の確認」をクリックすることで内容を確認することができます。

※申込情報確定後のキャンセル、日程変更等につきましては、必ず  
①健診機関②ウィーメックスへのご連絡をお願いいたします。

## 10. 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。

健康診断のお申込 履歴

お申込一覧

年度	コース	健診機関	受診日
202X	人間ドック	国家公務員共済組合連合会 東京 共済病院	

このボタンが出ている間は、WEB画面上でキャンセルが可能です。

キャンセル確認

お申し込みをキャンセルします。よろしいですか？

Yes No

「Yes」ボタンをクリックすると、申込内容がキャンセルされます。

## 個人情報取り扱いに関する同意事項

以下の内容に同意いただける方のみ、お申込ください。

- ・お申込時にご連絡いただいた個人情報は、受付業務委託先である株式会社ウィーメックスを通じ、健診実施機関に提出されます。
- ・上記個人情報および健康診断の結果については、同社を通じてご加入の安川電機健康保険組合に提供されます。