人間ドック・脳ドック申込手順について

- 1. 健保へ申請をする前に、契約医療機関の中から希望する医療機関を選択し電話で受診日をご予約ください。
- 2. 予約後、<u>申請をする為の受付</u>を新電元工業健康保険組合のホームページから行ってください。 3. 受付後、登録したメールアドレスに配信されたログインアドレスより人間ドックの申請をしてください。
- 【1】新電元工業健康保険組合のホームページより 「健康づくりのためのサービス」をクリックしてください。

【2】「申請はこちら」をクリックしてください。 (どちらをクリックしても同じ受付ページになります。)



【3】人間ドック・脳ドックの申請をするために「受付ページ」に登録をしてください。 登録したメールアドレスに受付完了通知と<u>申請する為のログインアドレス</u>が配信されます。 注1. 同じメールアドレスから本人・家族等複数の申込をする場合はパスワードを変えて各々登録してください。 注2. 同じ人が人間ドックと脳ドック単独を申込む場合も、パスワードを変えて別々に登録してください。



| 【4】登録した内容を | をご確認ください。 | 【5】受付が終了しました。 |
|---|---|--|
| 新電元工業健康保険組合 人間ドック・脳ドック | 7受診申込事前登録 | 新電元工業健康保険組合 人間ドック・脳ドック受診申込 |
| | 受付ページ | 人間ドック・脳ドック受診申込・受付完了 |
| 同じメールア 人間ドックと パスワ (1つのパ 登録されたメールアー | ドレスから本人及び家族の申込をする場合や、 脳ドックを別々の医療機関へ申込をする場合は フードを変えて各々入力してください。 スワードにつき1件の申込しかできません) ドレスに健保知合よりログインページが配信されます。 | 受付が完了しました。 登録したメールアドレスに確認メールを送信しましたのでご確認ください。 |
| ロ 忘れずログイン 下記内 | /クインページも各々配信されます。 の上、申請ページを入力し、申請してください。 容で受付登録します。よろしいですか? | ※登録したメールアドレスをご確認ください。 |
| メールアドレス | kenpo.shindengen.co.jp | 受付完了通知と申請する為のログインアドレスが配信 |
| パスワード 5 | 5555 | <u>されます。</u> |
| 受診者の区分 被 | 皮保険者(本人) | |
| 受診者の生年月日 1 | 942/04/01 | |
| 保険証の記号 5 | | |
| 保険証の番号 5 | 55 | 登録した箇所に誤りがある場合は |
| | 登録 戻る(訂正する) | 「戻る」をクリックしてください。 登録画面に戻りますので 訂正を行ってください。 |
| 登録した内容 | ?でよければ「登録」をクリック | |
| 【6】登録したメー ログインアドレスを | -ルアドレスに受付完了通知と申 をクリックしてください。 | 申請する為のログインアドレスが届きます。 |
| 人間ドック・脳ドック受認 kensin@shindengen-kenpo.or 宛先: | 診申込・受付完了 rjp (kensin@shindengen-kenpo.or.jp) アドレス帳に追加 | |
| ⊉kenpo.shindenger | <u>n co.jp</u> さま | |
| 人間ドック・脳ドック受診申 | 目込の受付が完了いたしました。 | 申請をする為のアドレスです。 |

このメール受信時間から12時間以内に、以下のアドレスからログインして申請を行ってください。ここをクリックしてください。

https://apps.shindengen-kenpo.or.jp/sinsei_dock/index.php?type=u&rid=1_____

ここをクリックしてください。 ※このメールを受け取ってから<u>12時間以内</u>

※このメールアドレスに返信することはできません。

新電元工業健康保険組合

に申請をしてください。

【7】受付ページで登録したメールアドレスとパスワードを入力してください。 入力した後「ログイン」をクリックすると申請画面に変わります。



【8】申請ページに必要事項を登録してください。

| 人間ドック・脳ドッ | ク受診申込 | |
|--|--|---|
| | 申請ページ | |
| 本人及び家 | [族で受診申込をする方は、各々申請してください。 | ログアウト] |
| 下記フォームに湯 | ■ おおおおいように入力し、確認ボタンを押してください ■ まま= 1 ********************************* | |
| /加高学来//1 | 利用ル土美陸体体映画ロ | 山門有は山門元を八化してたさい。 |
| 勤務先 | ▼JIIが元を選択 ※通常は所属事業所と同じになります。 ※ただし出向者は出向先を選択してください。 ※ご家族が受診する場合は「家族」を選択してくださ | ±υ. |
| 所属 | | |
| 事業所電話番号 | 例:000-000-0000 | |
| 内線 | | 床映証に記載ののる「 校舎」 は記載しないで下さい。 |
| r 2408 | 例:000-0000 | |
| 保険証記号 | 5 | |
| 保険証番号 | 555 | 被保険者氏名を全角で人力 ングで向たたわれた思念す ンギャロ哈カク たみになくがた |
| 板保険者(姓) | | ※こ家族を申込む場合も <u>必す被保険者名</u> を入れてくたさ |
| 被保険者(名) | | ι, [°] |
| 被保険者 (姓) ・フリガナ | <i>X</i> | |
| | | |
| 如何除于自己在前 | | 間ドックを受診する方の氏名欄です。 |
| 10休陕省日七日71 | 本, | 人の場合にはクリックすると自動で表示されます。 |
| 被保険者自宅電話番号 | 例:000-000-0000 | |
| 受診者(姓) | | |
| | Y | |
| ・受診者(姓)・フリガナ | ; | |
| x=24x (d) | | |
| 文部合に行うり切り | | |
| メールアトレス | | |
| 続柄 | 被保険者(本人) 上段: 党診する医療 | 機関が所任する都道府県をクリックし選択してく *問たクリックに選択してく |
| 受診者生年月日 | 1942/04/01 下校、支部9 3 区原物 | 対アノリアノレビハしていことい。 |
| 受診者性別 | 〇男 〇女 | |
| | ✓ No. | 人間ドックの申込か、脳ドック単独の申込かのいずれかる |
| 健診機関名 | ~ | チェックしてください。 |
| | ●人間ドック | ※人間ドックのオプションとして脳ドックを |
| 種類 | | 受診される場合は人間ドックにチェックをし、 |
| | ※オフションで脳トックを受診する場合は人間トックに言 | <u>「下のオプション欄</u> の脳ドックにチェックを入れてください |
| 受診コース | 日帰り、 人間ドックとオプションがセットのコースを受診する ションにも必ずチェックを入れてください。 | |
| | □子宮頸がん検査 | |
| オプション | □卵巣かん検査 □乳がん検査 | |
| And the second sec | □PSA(前立腺特異抗原)検査 | |
| | | ※契約医療機関を選択すると健保補助対象のオノションか |
| 受診区分 | ①人間ドックのみ[会社の定期健診を受診(任意総 者・海外勤務者は除く)] | a. 表示されよう。 安診するオフションにナェックを入れてくた い。 |
| | ○②定期健診を含む人間ドック(会社の定期健診は受 | £診しな ≪基本ドックとセットの場合もチェックを入れてください。 |
| 開示同意 | ●受診申込書及び医療機関からの受診結果等について | ^{て、健保} 例:「人間ドック+脳ドック 場合は |
| | でンエロハビリ (開木) りることに同思しまり。 | 脳ドックがんにチェックをする。 |
| | 例:2018/06/23 | |
| 受診日 | 医療機関に予約した受診日をお入れください。 | |
| 20074 | ※「人間ドックのみ「会社の定期健診を受診(任意継続被 外勤務者は除く)」」の方は12月31日までに普診して | 皮保険者・海 ください。 |
| | ※海外勤務の方は3月31日まで受診できます。 | キャンセルをクリックオスと |
| | | λ 1 た 笛 託 が 令 ア 別 除 キ れ ま オ |
| | 確認 キャンセル(削除) | ハノした回川ル王(別际されより。 |
| 必要事項(| の登録終了後「確認」をクリック | |
| | | |

【9】申請ページに入力した事項を確認し、よければ下の「OK」をクリックして申請してください。

新電元工業健康保険組合 人間ドック・脳ドック受診申込

| 申請ページ | | | | |
|--------------|--|--|--|--|
| 申請してよろしいですか? | | | | |
| 管理ID | 管理ID 13 | | | |
| 受付ID | 1 | | | |
| 所属事業所 | 新軍元丁業健康保険組合 | | | |
| 勤務先 | 新電元エンタープライズ 株式会社 | | | |
| 申請日 | 2017/03/24 | | | |
| 所属 | 新電元工業健康保険組合 | | | |
| 事業所電話番号 | 042-8586 | | | |
| 内線 | 931-7200 | | | |
| 保険証記号 | 55 | | | |
| 保険証番号 | 5 | | | |
| 被保険者(姓) | 健保 | | | |
| 被保険者(名) | 太郎 | | | |
| 被保険者(姓)・フリガナ | ケンポ | | | |
| 被保険者(名)・フリガナ | タロウ | | | |
| 被保険者自宅住所 | 埼玉県飯能市南町2-32 | | | |
| 被保険者自宅電話番号 | 042-972-8586 | | | |
| 受診者(姓) | 健保 | | | |
| 受診者(名) | 太郎 | | | |
| 受診者(姓)・フリガナ | ケンポ | | | |
| 受診者(名)・フリガナ | <u>タロウ</u> | | | |
| メールアドレス | a_koike@kenpo.shindengen.co.jp | | | |
| 続柄 | 被保険者(本人) | | | |
| 受診者生年月日 | 1942/04/01 | | | |
| 受診者性別 | 第 | | | |
| 健診機関名 | 1112401966:埼玉医大病院 | | | |
| 種類 | 人間ドック | | | |
| 受診コース | 日帰り | | | |
| オプション | 前立腺がん | | | |
| 受診区分 | ①人間ドックのみ [会社の定期健診を受診(任意継続被保険者・ 海外勤務者は除く)] | | | |
| 開示同意 | 不要 | | | |
| 受診日 | 2017/05/02 | | | |
| 備考 | | | | |
| 承認ステータス | 未承認 | | | |
| 精算ステータス | 未精算 | | | |

人間ドック等の検査結果について、受診医療機関より新電元工業健康 保険組合に通知されることを承知した上で、この内容で申請

登録した内容でよければ「OK」をクリック

登録した箇所に誤りがある場合は 「戻る」をクリックしてください。 登録画面に戻りますので訂正を行ってください。

【10】OKをクリックすると申請完了画面に切り替わり、"受診申込完了のお知らせ"メールが配信されます。

| 新電元工業健康保険組合 人間ドック・脳ドック受診申込 | 受診申込完了のお知らせ kensin@shindengen-kenpo.or.jp (kensin@shindengen-kenpo.or.jp) アドレス場に追加 宛先 | |
|---|---|--------------|
| 申請完了 | 人間 | ドックの申込が完了すると |
| 申請登録を完了しました。 申請登録したアドレスに、登録完了のメールが届きますのでご確認ください。 受診券は、人間ドック受診予約日前月の15日項に申請登録したアドレスに配信致します。 受診券を印刷の上、受診当日健診殤間の窓口に忘れずにご提出ください。 | こち 人間ドック・脳ドック受診申込を受付け: ※このメールアドレスに返信することは 新電元工業健康保険組合 | らのメールが届きます。 |

【11】健保にて承認後、登録したメールアドレスに承認 通知と受診券発行アドレスが配信されます。受診時には 受診券が必要となりますので、予約日前月の15日頃に なりましたら、登録したメールアドレスを忘れずにご確認 ください。

【12】申込時に受付ページで登録したメールアドレスと パスワードを入力し「ログイン」をクリックしてください。



【14】受診券を印刷して受診する医療機関の窓口にご提出ください。 注1.受診券の発行後に受診日を変更する場合、WEBでの変更は出来ませんので、健保にご連絡ください。 注2.受診日を変更した場合も、この受診券を医療機関へご提出ください。

| | 2017年3月29日交付 受除券暨建署号00005 | |
|---|--|-------------------------|
| | 人間ドック受診券 | |
| 被保険者証記号,番号 被保険者氏名 受診者氏名 続柄 生年月日 健診問題名 受診日 有効期限 | 5-1000000 2017年12月31日(海外勤務の方は3月31日) | 印刷して受診当日、医療機関へ提出してください。 |
| 健診内容 自己(窓口)負担 | 人間ドック 〇基本ドック料金の4割負担 | |
| 保験者所在地 保険者電話番号 保険者番号 保験者名称 | 〒357-0036 埼玉県飯能市南町2-32 042-972-8586 0 6 1 1 0 1 8 3 新電元工業健康保険報合 第二 | |
| 高事項 この受診券は受診当日に 受診日を変更する場合、 た後、WEBでの変更は 、オブションで脳ドックを 有効期限を過ぎて受診す 期限内に受診してくださ 健診結果週知の何意】 割ドック受診申請のとき、 業健康保険組合に通知され | 健診機関の窓口にご提出ください。 または受診をキャンセルする場合は、健診機関と調整を行っ 出来ませんので健康保険組合に必ずご連絡ください。 希望する場合は、人間ドック受診券に含まれます。 る場合、全額自己負担となる場合もありますので、必ず有効い。 人間ドック等の検査結果について、受診医療機関より新電元 ることを承諾しています。 | |