

# 健診申込サイト 操作マニュアル

 健康診断のお申込  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, Microsoft Edge94  
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、□の方、新たにログインIDを取得される
- パスワードを忘れた方は、[こちら](#)



味の素健康キャラクター  
「チェックンJr.」

味の素健康保険組合

# 目次

	STEP1:予約方法を決める	・・・ 1
	STEP2:健診申込画面からログインIDを取得	・・・ 2
	STEP3: IDを確認して初回ログイン画面へ	・・・ 4
	STEP4:受診したいコースを選択	・・・ 7
	STEP5:健診機関の検索と選択	・・・ 8
	STEP6:オプション項目の追加	・・・ 11
	STEP7:登録情報の確認	・・・ 14
	STEP8:申込完了	・・・ 16
	その他:ログインIDを忘れたとき	・・・ 17
	その他:パスワードを忘れたとき	・・・ 18
	その他:自分の健康保険番号等を確認する方法 ①	・・・ 19
	その他:自分の健康保険番号等を確認する方法 ②	・・・ 20
	FAQ	・・・ 21
	お問い合わせ先	・・・ 25

# STEP 1：予約方式を決める

申込は以下の2つの方法がありますので、予約方法を決めてください。

## 希望日記入方式（健診機関への電話予約は不要）

インターネットで予約が完結できる

- ① 健診申込サイトに受診希望日を登録
- ② 希望した受診日が確定したら健診予約券が発行

## 直接予約方式

希望する健診機関に電話して受診日を決める

- ① 希望する健診機関に直接電話
- ② 受診日が決まったら、健診申込サイトに登録
- ③ 申し込み完了後、後日、健診予約券が発行

- ・ 申込をされる日の2週間後以降で申込が可能です。
- ・ 健診機関によっては、「希望日記入方式」または「直接予約方式」のいずれか一方のみの対応となります。予約方法は各健診機関の案内をご確認ください。
- ・ 健診予約券は、申込方法により以下の方法で届きます。  
WEB申込：メール / ハガキ申込：SMSまたはハガキ

## STEP 2 : 健診申込画面からログインIDを取得

健診申込サイトへアクセスしてログインIDを取得してください。

画面右下「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](#)」をクリックしてください。

申込専用サイト <https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>

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, Microsoft Edge94  
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](#)をクリックしてください



## STEP 2 : 健診申込画面からログインIDを取得

別のウィンドウでログイン取得画面が表示されます。

4つの必須情報を入力してください。

保険者番号および健康保険番号の確認方法は、P. 18・19をご参照ください。

### 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

「マイナ保険証」の場合はマイナポータルから、または各健康保険組合から配布される「資格確認書」「資格情報のお知らせ」から、「保険者番号」「健康保険証番号」を確認してから入力してください。「資格確認書」「資格情報のお知らせ」の詳細については、厚生労働省のHP等でご確認ください。  
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。

<b>必須</b>	保険者番号 ※8桁	<input type="text"/>	半角数字
<b>必須</b>	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	<input type="text"/>	半角英数記号
<b>必須</b>	名前（全角カナ） 例) 健診 太郎の場合、タロウ	<input type="text"/>	小文字のヤ・ユ・ヨでIDを取得・確認できない 例) ショウーショウ
<b>必須</b>	生年月日 例) 1970年1月1日の場合、19700101	<input type="text"/>	半角数字

• メールアドレスの事前登録がある健康保険組合・団体の加入者は、[こちら](#)

**必須** 保険者番号（8桁です）

**必須** 健康保険番号

**必須** 名前（下の名前です）

**必須** 生年月日



名前（カナ）を入力する際、外国籍等の方で名前が1つまたは3つ以上ある場合は、氏名のうち最後に表記されている名前をご入力ください。

<例1> アジーノ・ケンポート・アミサンス → アミサンス

<例2> アミノン → アミノン（名前が1つの場合）

## STEP 3 :IDを確認して初回ログイン画面へ

STEP 2 で入力した情報に誤りがなければ、下記の画面が表示されます。

**このIDでログイン** から、次のログイン画面へ進んでください。

### 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。

年度	ログインID
2026年度	■■■■■

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

WEMEX 健康診断のお申込

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

### 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

すでにログインIDが入っています

初期パスワードは西暦生年月日(8桁)

表示されたログイン画面には、すでにログインIDが入力されていますので、編集せずに、パスワードを入力して **ログイン** してください。

💡 初期パスワード：「8桁数字（西暦生年月日）」例：19800701

## STEP 3 :IDを確認して初回ログイン画面へ

別のウィンドウで同意事項が表示されますので、  
同意事項を確認の上、「同意する」で次に進んでください

 健康診断のお申込 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。

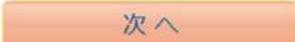
**○個人情報の利用目的**

- ・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。

## STEP 3 :IDを確認して初回ログイン画面へ

登録するメールアドレスを入力してください。

入力ができたら、 をクリックすると、健診申込画面に移行します。

 迷惑メールフィルタを設定されている場合は、@inexus.ne.jpのドメイン受信を許可してください。  
ウィーメックスより、健診予約券などをお送りいたします。

メールアドレス登録・変更

(必須) メールアドレス

(必須) メールアドレス  
(確認用)

ログイン完了後画面、予約時のタイミングでメールアドレスの変更が可能です。  
メールの設定でken-sendonly@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。



## STEP 4：受診したいコースを選択

ログイン後に、年齢・性別に応じて受診できるコースが表示されます。受診を希望するコースを決めて、「次へ」をクリックしてください。

お知らせ

掲載日	タイトル	内容
2026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くなくても、受診可能です。

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	2026	人間ドック	 <input type="button" value="次へ"/>
施設	2026	脳検査	<input type="button" value="次へ"/>
施設	2026	単独検診	<input type="button" value="次へ"/>
施設	2026	償還払いコース こちらのコースはお申込できないコースとなります。 「次へ」のあるコースでお申込ください。	

## STEP 5：健診機関の検索と選択

受診を希望する健診機関を検索して、選択してください。

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  
※健診機関IDを入力した場合、  
他の条件は入力不要です。

健診機関名

地域(都道府県)

地域(市区町村)

オプションを閉じる場合はこちら

● ご希望の項目を選択 ●

選択したコースを受診することができる、  
健診機関一覧が表示されます。

検索方法は、  
・健診機関名【部分一致検索】  
・地域（都道府県など）で絞り込みができます。  
また、実施したいオプションでも絞り込みができます。

乳房マンモ  
 乳腺エコー  
 子宮がん  
 骨密度  
 胃カメラ  
 胸部CT  
 HPV  
 脳検査  
 頸動脈エコー  
 大腸内視鏡  
 AICS  
 ピロリ

検索

検索ボタンを押していただいた後、画面下部に検索結果が表示されます。

## STEP 5：健診機関の検索と選択

単独検診を選択された方は、以下にご留意ください。

施設 2026 単独検診 次へ

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  
※健診機関IDを入力した場合、他の条件は入力不要です。

健診機関名

地域(都道府県)

地域(市区町村)

オプションを閉じる場合はこちら

- 1つ以上選択必須
  - 大腸内視鏡
  - 胸部CT
  - 胃カメラ経口
  - 胃カメラ経鼻
- 2つまで選択可
  - 大腸内視鏡
  - 胸部CT
  - 胃カメラ経口
  - 胃カメラ経鼻
- 1つまで選択可
  - 胃カメラ経口
  - 胃カメラ経鼻



単独検診を申し込む35歳以上の被保険者の方へ

2項目受診する場合、申込時に2項目を選択してください。  
システム上、申込後に別項目を追加で申込むことはできません。

## STEP 5：健診機関の検索と選択

検索結果一覧から健診を希望したい健診機関を選択してください。

検索結果一覧 271件の健診機関が見つかりました

1 2 3

がん研有明病院 健診センター (健診機関ID: 04177)  
 住所：東京都江東区有明3-8-31  
 TEL：03-3570-0503  
 施設のウェブサイトをご覧になる方は[こちら](#)

健診機関のHPが公開されている場合、  
こちらからアクセスいただけます

受付停止期間

オプション

乳房マンモ	乳腺エコー	子宮がん	胃カメラ
胸部CT	HPV	大腸内視鏡	ピロリ

負担金 個人負担金:55,600円

備考 予約方式：直接予約・希望日併用

選択

---

医療法人財回小畑会 浜田病院 (健診機関ID: 04178)  
 住所：東京都千代田区神田駿河台2-5 ファーストビル4階  
 TEL：03-5280-1080  
 施設のウェブサイトをご覧になる方は[こちら](#)

健診機関で実施しているオプション検査の一覧です。  
表示されている項目が対応可能な検査です。

受付停止期間

オプション

乳房マンモ	乳腺エコー	子宮がん	骨密度
胃カメラ	HPV	ピロリ	

負担金 個人負担金:19,280円

備考 予約方式：直接予約・希望日併用

選択

---

社会福祉法人三井記念病院 (健診機関ID: 04179)  
 住所：東京都千代田区神田和泉町1番  
 TEL：03-321-3100

健診機関により、注意事項はこちらに表示されます。  
予約方式が指定されている場合がありますので、必ずご確認ください。

## STEP 6：オプション項目の追加

希望のコースを選択したあと、受診できるオプションが表示されますので、希望するオプション項目にチェック✓をいれてください。

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : がん研有明病院 健診センター  
住所 : 東京都江東区有明3-8-31  
電話番号 : 03-3570-0503  
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 : 直接予約・希望日併用

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

<input checked="" type="checkbox"/>	乳房マンモ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	乳腺エコー	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/>	子宮がん	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
	骨密度	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	胃カメラ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
	胸部CT	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
	HPV	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
	脳検査	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
	頸動脈エコー	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/>	大腸内視鏡	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
	AICS	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/>	ピロリ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝

負担金

個人負担金 : 55,600円

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で予約した受診日時を入力下さい。)

[健診機関の検索に戻る](#) [次へ](#)

### 被扶養者・任意継続加入者の方へ

婦人科検診（乳がん・子宮がん検査）を希望する場合は、基本健診または人間ドックのオプションとして追加する方法をおすすめします。

婦人科単独検診として受診する場合は、婦人科検診専用IDで再度ログインし、別途申込が必要となります。

## STEP 6：オプション項目の追加

オプション追加後に、個人負担額等を確認してください。  
確認できたら、入力方式（希望日入力・直接予約）を選択してください。

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : がん研有明病院 健診センター  
住所 : 東京都江東区有明3-8-31  
電話番号 : 03-3570-0503  
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 : 直接予約・希望日併用

オプション項目（ご希望の項目を選択可能）

<input checked="" type="checkbox"/> 乳房マンモ	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input checked="" type="checkbox"/> 乳腺エコー	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
骨密度	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input checked="" type="checkbox"/> 胃カメラ	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/> 胸部CT	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/> HPV	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
脳検査	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
頸動脈エコー	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/> 大腸内視鏡	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
AICS	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/> ピロリ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝

負担金

個人負担金：55,600円

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で予約した受診日時を入力下さい。）

健診機関の検索に戻る

次へ

## STEP 6：オプション項目の追加

予約方法によって入力画面が異なります。（予約方法の詳細はP.1をご参照ください）  
予約方法に応じて必要事項を入力し、**次へ** に進んでください。

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で予約した受診日時を入力下さい。）

### 希望日記入方式（WEB予約）

希望される候補日を選択してください。  
後日、「健診予約券」にて確定日が登録したメールアドレスへ通知されます。

※希望される候補日で確定できない場合は、  
ウィーメックスまたは健診機関よりお電話にて  
日程調整のご連絡をいたします。

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。  
2023年02月18日～2023年03月31日

第一希望	<input type="text"/>	X
第二希望	<input type="text"/>	X
第三希望	<input type="text"/>	X
第四希望	<input type="text"/>	X
第五希望	<input type="text"/>	X

### 直接予約方式（電話予約）

直接お電話等にて健診機関への予約が  
確定している場合は健診機関との予約内  
容を入力してください。後日、健診予約  
券が登録したメールアドレスへ通知され  
ます。

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。  
2023年02月18日～2023年03月31日

受診日	<input type="text"/>	X
受診時刻	09 時 00 分	
予約受付担当者	<input type="text"/>	

※予約受付担当者につきましては、  
不明であれば空欄で問題ありません。

# STEP 7 : 登録情報の確認

個人情報の確認と問診票等の送付先情報の入力をします。

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

個人情報の確認と送付先情報の入力

[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	:	
健康保険証番号	:	
氏名	:	
氏名(カナ)	:	
性別	:	
生年月日	:	
団体名	:	味の素健康保険組合
会社名	:	味の素健康保険組合

上記の情報が誤っている場合は、団体の健康診断担当者まで、ご連絡ください。

登録されている個人情報データをご確認ください。

受診されるコース関係なく、  
全員、この団体名・会社名となっています。

送付先情報の入力

送付先情報を入力してください

(必須) 郵便番号

-

半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所

全角文字で入力してください

(必須) 電話番号

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

半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

健診予約券をメールでお送りします。

(必須) 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)

メールアドレス(確認用)

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。
- メールの設定でwemex@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。

[オプション選択に戻る](#) [次へ](#)

登録された情報は、予約した健診機関へ共有され、問診票の送付や受診日の調整連絡に使用されます。

郵便番号および住所には、健保に登録されている住所が表示されています。送付先を変更する場合は、表示されている住所を削除し、新しい住所を入力してください。

必ず「郵便物を受け取れる住所」と「日中連絡の取れる電話番号」をご登録ください。

# STEP 7 : 登録情報の確認

さきほど入力した発送先の情報に誤りがないかご確認ください。

修正がなければ、[上記内容で申込](#) に進んでください。

修正したい場合は、[個人情報の入力に戻る](#) から、前の画面に戻って修正してください。

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

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	乳房マンモ、乳腺エコー、胃カメラ
希望日	第一希望 2026年04月30日(木)
	第二希望 2026年05月08日(金)
	第三希望 2026年05月27日(水)
	第四希望 2026年04月23日(木)
	第五希望 2026年04月17日(金)
自己負担金	55,600円

健診機関の情報	
健診機関ID	04792
健診機関名称	がん研有明病院 健診センター
健診機関住所	東京都江東区有明3-8-31
受付窓口	03-3570-0503
ホームページ	https://www.jfcr.or.jp/hospital/examination/dock/index.html

あなたの情報	
保険証記号	
保険証番号	
氏名	
氏名(カナ)	
性別	女性
生年月日	1987年10月21日
団体名	味の素健康保険組合

発送先の情報	
郵便番号	
住所	
電話番号	
日中連絡先	
メールアドレス	@asv.ajinomoto.com

[個人情報の入力に戻る](#) [上記内容で申込](#)

修正が必要な方は  
こちらをクリック

問題がない場合は  
こちらをクリック

## STEP 8：申込完了

こちらの画面が表示されたら、申し込み完了です。

健診機関と申込情報の調整・確認が完了したら、後日、登録されたメールアドレスへ「健診予約票」が配信されますので、必ずご確認ください。

ハガキ（被扶養者・任継加入者のみ）で申し込まれた方は、SMSまたはハガキで健診予約券が届きます。



### 健康診断のお申し込み

ホーム FAQ

様

ログアウト

1.健診機関検索

→ 2.オプション選択

→ 3.個人情報入力

→ 4.申込内容確認

→ 5.申込完了

### 健康診断のお申込を承りました

- ・受診日時が確定(確認)しましたら、ウィーメックス株式会社から「健診予約券」をお送りいたします。(確認した受診日時などが記載されたメール・ハガキ)
- ・受診希望に添えない場合などには登録された電話番号に健診機関、またはウィーメックス株式会社から調整のご連絡をさせていただきます。
- ・お申込内容の確認は再度ログインしてください。
- ・受診日には「健康保険証」「自己負担金」(有の場合)をご持参ください。
- ・受診窓口で「健康保険証」の提示がない場合、健診費用は全額自己負担になる場合があります。ご注意ください。

お申込ありがとうございました。

## その他：ログインIDを忘れたとき

ログインIDを忘れた方は、P. 1のSTEP 1の手順で確認ができます。

### 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

「マイナ保険証」の場合はマイナポータルから、または各健康保険組合から配布される「資格確認書」「資格情報のお知らせ」から、「保険者番号」「健康保険証番号」を確認してから入力してください。「資格確認書」「資格情報のお知らせ」の詳細については、厚生労働省のHP等でご確認ください。  
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。

<b>必須</b>	保険者番号 ※8桁	<input type="text"/>	半角数字
<b>必須</b>	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	<input type="text"/>	半角英数記号
<b>必須</b>	名前（全角カナ） 例) 健診 太郎の場合、タロウ	<input type="text"/>	小文字のヤ・ユ・ヨでIDを取得・確認できない場合は大文字でお試しください。 例) ショウ→シヨウ
<b>必須</b>	生年月日 例) 1970年1月1日の場合、1970 0101	<input type="text"/>	半角数字

- メールアドレスの事前登録がある健康保険組合・団体の加入者は、[こちら](#)

登録されたメールアドレスからでも確認できます。

### ログインIDの確認(メール)

- 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

事前にメールアドレスを登録いただいた方へメールでログインIDをお知らせします。  
登録されていない場合、メールではIDを確認できません。

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。

<b>必須</b>	登録メールアドレス	<input type="text"/>	
<b>必須</b>	名前（全角カナ） 例) 健診 太郎の場合、タロウ	<input type="text"/>	小文字のヤ・ユ・ヨでIDを取得・確認できない場合は大文字でお試しください。 例) ショウ→シヨウ
<b>必須</b>	生年月日 例) 1970年1月1日の場合、1970 0101	<input type="text"/>	半角数字

戻る

次へ

## その他：パスワードを忘れたとき

ウィーメックスコールセンターへご連絡ください。  
パスワードを初期化後に、再度ログインいただき変更手続きをお願いいたします。

登録メールアドレスにて初期化を行うことも可能です。

コールセンターの営業時間内にお電話が難しい方は、こちらの機能をご活用ください。

The screenshot shows the 'ログイン情報の入力' (Login Information Input) section of the WEMEX portal. It includes fields for 'ログインID' (Login ID) and 'パスワード' (Password), and a 'ログイン' (Login) button. Below the fields, there are instructions and links. A red box highlights the link 'パスワードを忘れた方は、こちら' (If you forgot your password, click here).

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, Microsoft Edge94  
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](#)
- パスワードを忘れた方は、[こちら](#)

### 【問い合わせ先】

ウィーメックス株式会社  
健康診断事業部

**0120 - 507 - 066**

月～土：9:00～17:30  
(日・祝日、年末年始は除く)

The screenshot shows the 'パスワードの確認(メール)' (Confirm Password via Email) page. It includes instructions and input fields for 'ログインID', '登録メールアドレス', '名前(全角カナ)', and '生年月日'. There are also '戻る' (Back) and '次へ' (Next) buttons.

WEMEX

健康診断のお申込

チャットで質問

パスワードの確認(メール)

- 事前にメールアドレスを登録されていない場合、パスワードを確認できません。
- パスワードを、お忘れの方

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 ログインID

必須 登録メールアドレス

必須 名前(全角カナ)  
例) 健診 太郎の場合、タロウ  
小文字のヤ・ユ・ヨでIDを取得・確認できない場合は大文字でお試しください。  
例) ショウ→シヨウ

必須 生年月日  
例) 1970年1月1日の場合、1970  
0101 半角数字

戻る

次へ

# その他：自分の健康保険番号等を確認する方法 ①

マイナポータル（マイナ保険証）で確認ができます。



マイナポータルよりログインしてください



保険者番号もここで確認できます

## その他：自分の健康保険番号等を確認する方法 ②

(マイナ保険証をお持ちでない方) 資格確認書にて確認できます。

### 被保険者

健康保険資格確認書		交付
本人 (被保険者)		QRコード
記号	番号	(枝番)
氏名		
性別		
生年月日		
資格取得年月日		
有効期限		
保険者番号	0   6   1   3	
保険者名称	味の素健康保険組合	

### 被扶養者

健康保険資格確認書		交付
家族 (被扶養者)		QRコード
記号	番号	(枝番)
氏名		
性別		
生年月日		
認定年月日		
被保険者氏名		
有効期限		
保険者番号	0   6   1   3	
保険者名称	味の素健康保険組合	

マイナポータル (マイナ保険証) ・ 資格確認書のほかに、  
資格情報のお知らせでも自分の健康保険番号や保険者番号を確認することができます。

# FAQ（よくあるご質問と回答）

## 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ですか？

A：いいえ。健診機関へ電話予約したあと、ウィーメックスの健診申込サイトへの登録が必要です。申込サイトへ登録しないまま受診されると、補助が受けられませんので、ご注意ください。

Q：直接、健診機関に連絡して予約しているのに、なぜ申込サイトでの登録が必要なのですか？

A：健診予約券の発行のために、必ず申込サイトにてウィーメックス（株）に予約情報を登録（連絡）してください。予約情報がウィーメックス側で確認できないと、健診費用の補助が受けられません。

Q：直接予約方式で、健診機関への予約は申込期限内にできましたが、申込サイトへの登録を忘れてしまい、申込期限が過ぎてしまった。健保の健診補助は受けられますか？

A：申し訳ございません。申込サイトへの登録までが申込期限となります。申込期限を過ぎた場合は健保補助の対象外となるため、受診された場合は全額自己負担となります。

Q：希望日記入方式はいくつ希望日を書けばいいですか？

A：でき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希望日まで記入いただいたほうが決定しやすくなります。希望日で調整ができない場合は、健診機関より連絡があります。

Q：希望日記入方式は、健診機関に連絡しなくてもいいですか？

A：はい。ただし希望日の予約ができなかった場合は、健診機関より連絡がありますので、ご対応くださいますようお願いいたします。

# FAQ（よくあるご質問と回答）

## ログインについて

Q：申込サイトから予約するときに必要な『ログインID』とはなんですか？

A：申込サイトからログインを確認していただけます。詳しくはP.2～をご参照ください。  
被扶養者、任継加入者の方へは、毎年5月ごろに送付する健診案内（青色の封筒）に、IDが記載されたハガキを同封しております。お手元のハガキからもご確認いただくことができます。

Q：ログインIDを昨年と同じものを入力したら、健診コースが表示されない。なぜですか？

A：ログインIDは毎年更新されます。お手数ですが、年度ごとにログインIDを確認してください。

Q：ログインIDの確認をするときに必要な保険者番号ってなんですか？

A：健康保険組合の番号です。06から始まる8桁の数字です。  
マイナポータル、資格情報のお知らせ、資格確認書で確認がきます。

Q：健康保険証の番号と、保険者番号って何が違うのですか？

A：健康保険番号・・・味の素健保に加入している人に割り振られる番号です。  
被保険者（本人）と被扶養者（家族）は同じ番号が割り当てられます。

保険者番号・・・健康保険組合ごとに割り当てられている番号です。

ログインIDを確認する際に、健康保険証の番号と保険者番号を間違えないようお気をつけください。

Q：名前（カナ）を入れてもエラーになってしまいます。なぜですか？

A：健診 太郎（ケンシン タロウ）の場合、名前の“ タロウ ”を入れてください。それをご自身に置き換えて、名前（カナ）を入力してください。外国籍の方で名前がわからないという方は、マイナポータル等より、フリガナを確認し、最後のまとまりをご入力ください。※詳細は P.3 にも記載しておりますので、ご参照ください。

Q：メールアドレスを持っていない。どうすればいいですか？

A：メールアドレスの登録は必須となっております。メールアドレスをお持ちでない場合は、受信可能なメールアドレスを作成のうえ、ご登録ください。

# FAQ（よくあるご質問と回答）

## 申込について

Q：健診（検診）の申込はいつごろまでにすればいいですか？

A：受診日の2週間以上前にお申込ください。

Q：受診日までに残り2週間で切ってしまったのですが、申込はできますか？

A：日程の調整、検査キット等を送付するのに2週間が必要なため、必ず受診日2週間前までに申込サイトへお申込手続きを完了してください。

Q：指定以外の健診コースやオプション項目の申込方法はどのくらいですか？

A：自費となりますので、直接健診機関へご相談ください。申込サイトへの申込等は不要です。  
また、指定以外の健診コースやオプション項目の予約ができない健診機関もありますので、ご注意ください。

Q：1か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：申込後、2週間で過ぎても健診予約券が届かない場合は、ウィーメックス（株）までお問い合わせください。

Q：受診日を変更したい

A：まず、直接健診機関へ連絡し、受診日を変更してください。変更後の受診日が確定でき次第、ウィーメックス（株）へお電話でご連絡ください。  
※キャンセルとなると、再度2週間より先での申込お手続きとなりますので、ご注意ください。

Q：すでに申し込んでいる健診機関を変更・キャンセルしたい

A：まず、申込済の健診機関へキャンセルの連絡をした後、ウィーメックス（株）へお電話でご連絡ください。  
そのあと、再度申込みの手続きを行ってください。  
※キャンセルとなると、再度2週間より先での申込お手続きとなりますので、ご注意ください。

# FAQ（よくあるご質問と回答）

## その他

Q：ウィーメックス（株）からメールまたはSMSを配信することはありますか？

A：健康診断に関する通知を行う場合があります。メールはドメイン名「@inexus.ne.jp」より配信されます。SMSは「0120507066」または「21053」より配信されます。

Q：健康保険の加入証明について受診日に何を持っていけばいいですか？

A：以下のいずれかをご持参ください。

①マイナ保険証

- ※機器の不具合等に備え、資格情報のお知らせまたはマイナポータル画面も併せてご持参ください。
- ※受診日までにマイナンバーカードとの保険証利用登録を完了させてください。
- ※有効期限切れにご注意ください。受診日までに更新が必要です。

②資格確認書

- ※マイナンバーカード（マイナ保険証）を保持しない方に健保が発行しています。

Q：自己（個人）負担金とは何ですか？

A：味の素健保が補助する金額の上限を超えた金額は受診者の自己（個人）負担金となります。受診当日に健診機関の窓口でお支払いください。

Q：ウィーメックス（株）のフリーダイヤルに電話すれば予約を代わりにしてくれますか？

A：お電話での予約申し込みは原則しておりません。申込サイトまたはハガキ（被扶養者、任継加入者限定）より、お申込ください。

受付業務委託先

ウィーメックス株式会社

健康健診事業部

ご不明な点はこちらまで

0120-507-066

受付時間：月曜日～土曜日（9:00～17:30）

日曜日、祝日、年末年始は除く

