# 大塚製薬健康保険組合



# 目次

健診予約システムについて	P2
健診予約手続きの流れ	P3
ログイン方法・ID/パスワードの取得	P4
サイト案内	P6
健診の予約方法 <予約する>	P7
-電話予約	P9
ーインターネット予約	P13
健診予約方法<申請する>	P16
予約変更・取り消し方法	P17
お問い合わせ先	P18



# 健診予約システムについて

## 2022年3月から被扶養者(ご家族)の方がご自身でログインする運用に変わりました。

### ■健診予約システムURL:

https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G266&mode=pers ※スマートフォンにも対応しています。







### スマートフォン版 14:25 ・・・11 5C 8E secure.apap.jp 大塚製薬健康保険組合 Otsuka Pharmaceutical Health Insurance Society

Login ログインID ペ、パスワード ログイン

図 初回ログイン
 ID・パスワードを忘れた方

ID・パスワードの取得 ※被保険者と被扶養者のIDとバスワードは異な ります。 (被扶養者は被扶着者の情報で取得後、ログインしてく ださい。)

サイトご利用環境について (推奨ブ<u>ラウザ)</u>



### ■ システムにログイン

初めてログインする方は、ログインID、パスワードを取得してください。 ログインID、パスワードを忘れた方も同様にログインID、パスワードを 取得してください。(P.4参照)

### ■ 予約する

### ①電話予約

健診機関に直接電話をかけて健診の予約をし、その後、当サイトで予約内容 を入力(登録)し、費用の申請と予約申込みをする方法です。 ※必ずご自身で健診機関に予約をした上で、当サイトに予約内容を登録してく ださい。

### ②インターネット予約

当サイトからの手続きだけで、予約申込が完了します。 (健診機関へ電話で予約する必要がなく、24時間手続き可能です。) ※インターネット予約対応の健診機関は限られます。

インターネット予約に対応していない健診機関および健診コースをご希望 の方は①「電話予約」の手順に沿って申込み手続きをお願いします。

○希望する健診機関・受診日程・健診コースを選択の上、予約申込を行います。
 予約登録が完了すると、「受診承認書」が発行されます。
 また、後日健診機関から検査キット等が指定住所に送付されます。

受診日当日は「検査キット」と、「健康保険証」・「資格確認書」・「マイナ保険証」 3種のうちいずれかを持参してください。

# 「ログイン方法・ID/パスワードの取得

■健診予約システムURL https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G266&mode=pers

ログインID、パスワードは、下記の手順に沿って入力すると、画面上に表記されます。

①初めてご利用される方は、健診予約システムにアクセスし、「ID・パスワードの取得」をクリックしてください。
 ※ログインID、パスワードを忘れた方も「ID・パスワードの取得」をクリックして下さい。
 ②保険証記号番号、姓名(カナ)、生年月日、性別を入力し、「次へ」をクリックしてください。

※ご自身の情報を入力してください。 被扶養者(ご家族本人)ごとにログインID・パスワードが発行されます。





This site is protected by reCAPTCHA and the Google Privacy Policy and Terms of Service apply.

→ 次へ

# ログイン方法・ID/パスワードの取得

③ご希望のメールアドレスを入力し、「送信」をクリックします。
 ④入力したメールアドレス宛にログインID・パスワードを確認できるURLがメールで届きますのでアクセスしてください。
 ⑤「確認」をクリックした後に表示されたID/パスワードを、先のログイン画面のログインID、パスワード欄に入力して、ログインしてください。
 なお、初回ログイン時または、パスワード再発行時にはパスワード変更が必要です。
 (パスワードの変更は、アカウントサービス> パスワード変更から行ってください。P.7参照)

	件名: [大塚観葉創業報告計問]:/告力世編果のご連絡 日時: Mon, 25 Nov 2024 11/214 +0000 (JST)			
ID・パスワードの取得	*************************************			
	。 お問い合わせ稿果			
システムがご指定のメールアドレス宛にID・パスワードを表示するためのURLをご連絡いたします。				
メールアドレス → 送信	ーニーーを受け取ってから24時間以内にURLへアクセスし、お問い合わせ結果をご確認にださい。 お問合と結果は24年間以内にIRLへ入習た可能です。 新聞を過ぎますと下記URLは無効となりますので、もう一度はじめからお手続きをやり直してください。			
※ドメインの指定受信など設定している場合は「no-reply@id.apap.ip」からのメール受信を「許可」し	お問合世長号 : 29440			
た上でもう一度初めからお手続きをやり直してください。 ※受信メールについて、稀に迷惑メールやゴミ箱に格納されてしまう場合がございます。 受信箱に届かない場合はそちらもご確認ください。	の周日には「」、「、この時代のためである」 この度はお問い合わせをいただきありがとうごなす。 お問い合わせを転換したいからご確認いただけます。 にを整めた時間に「1000000000000000000000000000000000000			
	https://secure-dev2.valuehr.com/vc/servlet/Inquiny2Serv/ref.d83820da8009cb548baa7eaa55b04d086a3c6a7b6ef385fdb6abbf1d52b49a1870b35f441ed7f0476f21af21002a979a209bd4ece6972d22de384c465c3c81537lang=ja			
	お使いのメールソフトによっては、URLが取行されて表示される場合があります。 その場合は、取行されたURLを11行につなぎ、プラクザのアドレス(「ーにE4りつけてアクセスしてください。 ご不明な点等がごさいましたら、メール末尾に記載の連絡先までお問合せください。			
お問い合わせ結果	お問い合わせ結果			
■	こちらの情報はお忘れにならないように大切に保管してください。			
19世的」 小 ランゼ フラック し こ 5 回 い 日 4 2 ビ 相 元 と こ 世 的 く た さ い 。				
→ 確認				
<ul> <li>●ご注意</li> <li>[確認] ボタンをクリックできる回数は1回限りとなります。</li> <li>クリック後に再度情報を確認する場合は、お手数ですがお手続きをはじめからやり直してください。</li> </ul>	<ul> <li>●ご注意</li> <li>・このページは1度のみ閲覧可能となります。お手数ですが、再度情報を確認する場合は、お手続きをはじめからやり直してください。</li> <li>・上記のパスワードは「仮」のパスワードで、サイトにログイン後、パスワードの変更が必要となります。</li> </ul>			

※画面はイメージです。本サイトと一部異なる場合がございます。

入力した内容が正しいにも関わらずIDが取得できない場合は、下記までお問い合わせください。

### (株)バリューHR カスタマーサービス

TEL:0570-001-825 (平日9:30-17:00)

サイトのメニューをご説明します	<b>す。</b> これから健康診断の予約をする方はこちらをご利用ください。 これから健康診断の予約をする方はこちらをご利用ください。 ※ネット予約可のアイコンのない医療機関、健診コース・オフ ンは事前に電話予約が必要となります。
*ホーム 留当サイトについて   ●アカウントサービス   華機論項目   ●よくある展開   大塚製業健康保線組合 人間ドック・生活習慣病健診予約 ▲ょッce商田 望評価	■ BALL 1912721 ■ BALL 1912721 ■ BALL 1912721 ■ BALL 1912721 ■ BALL 1912721
これから予約する方 予約する         ゴマに予約増定論の方 申請する         」         お申し込み射に確認 人間ドック・生活習慣病健診 受診について         ご 交換可能	
年に1度は の 年に1度は 人間ドックを受診することで、 がんや糖尿病等の生活習慣病の 早期発展、早期治療につながりま 健やかな生活を継続して送るため	
受けましょう! 定期的に人間ドックを受診される おすすめします。	ペロボンターネッチャーンターネッチャーンターネッチャーンターネッチャーンターネッチャーンターネッチャーンターネッチャーンターネッチャーンターネッチャーンの     ペロボン 利用マニュアルはこちら 受診までの詳細な手順について)をご確認いただけます。     ペロボン マンターネッチャーン      ペロボン      ペロボン     ペロボン      ペロボン      ペロボン      ペロボン      ペロボン      ペロボン
••	
<ul> <li>         お知らせ         利用す      </li> <li>         【後8時     </li> </ul>	/2-4/570> ニュアル (#(005)) ・ご利用案内 当サイトのご利用方法の説明ページです。
<ul> <li></li></ul>	<sup>/2- 4/4 ft/2</sup> = ュアル Im(0+0) 当サイト閲覧の際の推奨環境をご確認いただけます。
※資格喪失後にご利用になった場合は、健康診断費用の全額を請求します。 また、受診ができないこともありますのでご注意ください。 2024年度より、健診に関する制度を変更します。(123) 2023年度までは、大塚製業健康保険組合の加入者(被保険者・被扶養者の)ごも該年度4月1日 (休日の場合翌日)時点から受診日当日まで継続して被保険者・被扶養者の)資格を有し、当該年 度末(翌半3月31日時点)で満30歳以上に違している方に対し、人間トックの受診が可能でした。 2024年度からは受診羊筋の拡大を行います。 大塚製業健康保険組合の加入者(被保険者)、当該6年度4月1日(休日の場合翌日)時点から受 約日、日本で継急して減4月1日を10歳を使りした	<ul> <li>マカウントサービス</li> <li>●申込履歴</li> <li>●申込履歴</li> <li>□ 申し込み後の本人負担額を確認いただけます。</li> <li>● パスワード変更</li> <li>パスワードが変更できます。定期的に変更することをお勧めしま</li> </ul>
をしましる、*******シードにやえるシストロンティーンコンテム・シューンコントロックルのため、コントン 達している方を加え、生活習慣病健診の受診が可能になります。但し、被扶養者及び任意継続 ***/878 ******	三検査項目 人間ドックに含まれる健保指定項目を確認することできます。
	② よくある質問 よくある質問がまとめられています。
可面はイメージです。本サイトと一部異なる場合がございます。	

≥ お問い合わせ きます。

※お電話でのお問い合わせ先も確認いただけます。



### ① <予約する> ボタンをクリックします。



個人情報に間違いがある場合は、下記までご連絡ください。 (㈱バリューHR カスタマーサービス TEL:0570-001-825 (平日9:30-17:00) E-MAIL:kensin-otsuka@apap.jp

### ②表示された個人情報を確認し、「健診結果及び受診者 情報の取扱いについて」の内容をご確認・同意の上、【次へ】 をクリックします。

#### 受診者選択

必要事項を入力の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。

#### 被保険者情報

受診者情報		
統柄	被保険者	
受診者氏名	鈴木達 評価用	
受診者氏名(フリガナ)	スズキ ヒョウカヨウ	
性別	男性	
生年月日	1970年01月01日	
受診年度	○ 2021年度分	

#### 健診結果及び受診者情報の取扱いについて

	個人情報の提供は任意ですが、提供されない場合は人間ドックの受診ができません。	^
ľ	個人情報の外部への提供、共同利用、委託について】	
	お預かりした個人情報は健康診断を受診される態度機関に提供します。個人情報及び健康診断結果(写)について、株式会社パリュー HRを通じて、健康実験総合・提供され、健康保護設合が完善する特徴事業に利用いたします。 構築資素本人については、労働定受加速し法基づく近空間あおとびAPAにつレアテニン・GERF 厚酸・使用血・特定健康診査質問展 の結果を事業所へ提供します。 また、健認族間の影響和空に決定が項面の利定が同時に事業所に提供されることがあります。これらを除いては法令に基づくものを 除き、本人の同意なく第三者への提供や具同利用は彼しません。	l
ľ	個人情報の開示・訂正・消去などについて】	
	当社保有の副示対象個人情報に開して、本人、代理人から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、済去 および第三者への提供の停止の要請があった場合は、法令に基づくものを除き所定の手続きに則り速やかに対応いたします。 株式会社パリューHR プライバシーボリシー・お問い合わせはこちら	, ,
51	の内容についてご確認いただき、同意いただける場合は「同意します。」を選択して「次へ」ボタンをクリックしてください。	

○ 同意します。 ○ 同意しません。

< 戻る

#### ※同意いただけない場合は、人間ドックの受診ができません。



③健診機関を検索します。ご希望のエリアを選択し、 検索ボタンをクリックしてください。

医療機関検索の	健認内容選択)				
検索条件を選択または入; 複数の検索条件を組み合;	条件を選択または入力し、  検索  ボタンをクリックしてください。 の検索条件を組み合わせて検索することも可能です。				
エリア検索					
□北海道・東北	□北海道 □青森 □岩手 □宮城 □秋田 □山形 □ 福島				
□阆東	東京         (23)以東部         23)以西部         23)以以外)         東京都の地域一覧           美城         栃木         群馬         埼玉         千葉         神奈川				
□甲信越・北陸	「新游 」宮山 「石川 一級井 」山梨 一長野				
東海	□岐阜 □静网 □愛知 □三重				
□近畿	□ 滋賀 □ 京都 □ 大阪 □ 兵庫 □ 奈良 □ 和歌山				
□中国・四国	島取   島根   岡山   広島   山口   徳島   舌川   受媛   高知				
□九州・沖縄	□ 聶阿 □ 佐賀 □ 長崎 □ 龍木 □ 大分 □ 宮崎 □ 鹿児島 □ 沖縄				
< 戻る	→ エリアで検索				
健診機関名検索					
健診機関名を入力し、[検)	<b>劇ボタンをクリックしてください。</b>				
< 戻る	→ 医腺機綱名で結束				
複数条件で検索					
上記「エリア検索」と「区療機綱名検索」の複数条件で検索する場合は[複数条件で検索]ボタンをクリックしてください。					
< 戻る	→ 総敗条件で検索				



### ④希望の健診機関を選び、【予約する】ボタンをクリックしてください。

健診機関選択 (##8內容運択)					
• 以下の健診機関リスト(郵便番号順)からご希望の健診機関をお選びください。					
(2)はかりの健診機関でもすべての健診コースがネット予約できるわけではございません。					
健診機関名(クリックで詳細表示)	住所・TEL				
独立行政法人地域医療機能推進機構 金沢病院	〒920-8610 石川県金沢市沖町ハ15 TEL:076-251-1113	予約する			
相澤健康センター	〒390-8510 長野県松本市本庄2-5-1 TEL:0263-34-6360	予約する			
<del>- 5755-01</del> 医療法人創健会 西村診療所(ホテルグランヴィ ア京都 3F)	〒600-8216 京都府京都市下京区烏丸通塩小路通下ル東塩小路町901番地 ホテルプランプイ/京都3 F TEL:075-365-3339	予約する			
<u>3775976</u> 神戸百年記念病院	〒652-0855 兵庫県神戸市兵庫区御崎町1-9-1 TEL:078-652-4163	予約する			
福岡徳洲会病院	〒816-0864 福岡県春日市須玖北4-5 TEL:092-573-6622	予約する			

※健診機関名の上に マトチ アイコンのある健診機関は インターネット予約可能な健診コースがある健診機関です。

→インターネット予約については13ページへお進みください。



⑤希望の健診コースを選択し、【次へ】をクリックします。

 $\rightarrow$ 

 $\rightarrow$ 

<sup>ネットチ約回</sup> アイコンのあるコースを選択した場合は14ページへお進みください。【インターネット予約】

\*\*
トチが
アイコンのないコースを選択した場合はこのまま⑥へお進みください。【電話予約】

ホーム > 予約する			
受診者選択	a格先·支払方法 申3	A内容確認 >>> 質問票 >>> 完了 >>>	
			人間ドック予約時に、表示されている検査費用は、健保補助適用前
健診コース選択(健診内容選択)			
現在ご選択いただいている内容			の金額です。
就診總関冬 独立行政法人地域医療機能	能推進機構 金沢病院	(TEI-076-251-1113)	
	IE JE WEINE JE WORKING	(11.0.0-231-1113)	※女性かん検診オフションのみ健保補助か適用されています。
希望する鍵診コースを選択し、[次へ]ボタンをクリッ 「2755250のアイコンのないコースをご希望の方は、 画面の指示に従って、ご予約ください。	ックしてください。 <b>電話での予約</b> となります。		
> 本人負担額について			
検査費用合計額が6万円以内の場合は、合計額の3割 6万円以上の場合は、超過分も本人負担に上乗せされ	別が本人負担額となります れます。	·	┼
※女性の場合、婦人科健診補助額は適用されていま ページを進むと(連絡先・支払い方法ページ)、:	ミす。 本人負担額が表示されま	<b>*</b> .	
			八間、ジンを行きの快音算用自動がジガゴ以内のジガは、白首酸の
> 基本健診			3割が本人負担分です。
健診コース	検査費用	備考	
○ 人間ドック(日帰り)胃部X線	35,200 円 HBs抗原	を含む。	(6万円を超過した分は、本人負担額に上乗せされます。)
◎ 人間ドック(日帰り)胃部内視鏡(経口)	38,500 円 HBs抗原	を含む。	
○ 人間ドック(一泊)胃部内視鏡(経口)	67,100 円 子宮頚部	細胞診・HBs抗原・HCV抗体・大腸内視鏡検査・PSAを含む。	
> 婦人科オプション検査項目(単独受診のみは不可す。	『です。)※婦人科オプシ	ョン検査項目の検査費用は婦人科補助を差し引いた金額で	本人負担額については、11、14ページを参照ください。
オプション検査項目	検査費用	偏考	またページを進んでいくと、表示されます。
◎ 子宮頸部細胞診【日帰りドック】	0円	乳がん検査を希望の場合はセットコースを選択ください。	
マンモグラフィー(40歳以上)	0円	子宮頸部細胞診を希望の場合はセットコースを選択ください。	
子宮頸部細胞診+乳房超音波【日帰りドック】	0円		
◎ 子宮頸部細胞診+マンモグラフィー【日帰りド	ドック】 0円		
> その他オプション検査項目(単独受診のみは不可)	「です。)		
オプション検査項目	検査費用	備考	
— 詞出CT	7,700円		
◎ 喀痰細胞診	3,300 円		
□ 骨密度検査	1,100 円		
ABC検診	3,300 円		その他オプションについて・
── HCV抗体【日帰りドック】	1,760 円		
◎ 大腸内視鏡検査【日帰りドック】	10,800円		表示されていないオブション検査をこ予約した場合は、
■腰瘍マーカーCEA	1,540 円		バリューロロカフタフーサービファブ車級ノださい
■ 腫瘍マーカーAFP	1,540 円		ハウエーロベガスクマーワーレスハン実行いたという
■ 腫瘍マーカーSCC	2,200 円		TEL: 0570-001-825 (平日9:30-17:00)
■ 腫瘍マーカーCA125	1,980 円		
画 腫瘍マーカーCA19-9	1,980 円		または、お問い合わせフォームよりご昭会ください。
■ 腫瘍マーカーシフラ	7ラ 1,980円		
< 戻る	→ 次へ		◎お問い合わせ> 健診予約ンステムの[お問い合わせ]フォーム



# 健診の予約方法<予約する>ー電話予約

⑥【電話予約】へご案内するウィンドウが表示されますので、

## 希望の健診機関に直接電話で健診予約をします。

### 電話予約後、【申請する】をクリックします。

	健診機関に直接電話予約→申請する	×			
現在ご選択いただ	いている内容				
健診機関名	独立行政法人地域医療機能推進機構 金沢病院 (TEL:076-251-1113)				
健診コース	人間ドック(日帰り)胃部X線 ●子宮頸部細胞診+乳房超音波【日帰りドック】 ●骨密度検査				
(※健診機関によっ	でには、EEDで予約を取る場合もございます。)				
健診機関への予約が完了しましたら、以下の「申請する」ボタンから予約内容を登録してください。					
申請する (すでに予約確定済の方)					

※電話予約の際は、健診機関へ下記情報をお伝えください。

1.大塚製薬健康保険組合人間ドック/生活習慣病健診の受診および会社名

2.本人情報(氏名·生年月日·健康保険証記号/番号等)

3.健診コースおよびオプション検査

### 4.受診希望日

5.その他(健診機関からの確認事項にご回答ください)

⑦電話予約済みかどうかの確認アラートが表示されますので、 電話予約が完了していれば【OK】をクリックします。

事前に電話で医療機関に予約を済ませた後、	登録手続を済ませてください。
	ОК

※画面はイメージです。本サイトと一部異なる場合がございます。



⑧再度健診コース選択画面が表示されますので、電話予約したコースに チェックされているか確認をします。

「健診機関へ直接連絡し、予約が確定しています。」にチェックをいれ、 電話予約にて確定した受診予定日をカレンダーより選択、【次へ】を クリックしてください。

ホーム > 予約する					
受診者選択  <					
健診コース選択(鍵診内容選択)					
現在ご選択いただいている内容					
健診機関名 独立行政法人地域医療機能	能推進機構 🗠	金沢病院	(TEL:076-251-1113)		
ご予約された健診コース・予約日を選択し、「次へ」	ボタンをクリッ	クレてく	ださい。		
>本人負担額について 検査費用合計額が6万円以内の場合は、合計額の3割 6万円以上の場合は、超過分も本人負担に上乗せご。 ※女性の場合、緩入科健診地筋強に適用されていま ページを進むと(連絡先・支払い方法ページ)、	」が本人負担額と れます。 す。 本人負担額が表	こなります (示されま	• *.		
健診コース選択					
> 基本健診					
健診コース	検査費用		编考		
□問ドック(日帰り)胃部X線	35,200 円	HBs抗原を含む。			
🔲 🛄 ドック(日帰り)胃部内視鏡(経口)	38,500 円	HBs抗局	を含む。		
□ □ 問ドック(一泊)胃部内視鏡(経口)	67,100円	0円 子宮頚部細胞診・HBs抗原・HCV抗体・大腸内視鏡検査・PSAを含む。			
- 婦/ 科オプション検査項目(単独受診のみは不可 す。	で <mark>す。)※</mark> 婦人	科オプシ	ョン検査項目の検査費用は婦人科補助を差し引いた金額で		
オプション検査項目	8	主費用	備考		
◎ - 宮頸部細胞診【日帰りドック】		0円	乳がん検査を希望の場合はセットコースを選択ください。		
□ ンモグラフィー(40歳以上)		0円	子宮頸部細胞診を希望の場合はセットコースを選択ください。		
□ 宮頸部細胞診+乳房超音波【日帰りドック】		0円			
宮頸部細胞診+マンモグラフィー【日帰り】	<b>ミック】</b>	0円			
・その 地オプション検査項目(単独受診のみは不可	です。)				
オプション検査項目	検	查費用	偏考		
回 <mark>I</mark> I館CT		7,700円			
() (液細胞診		3,300円			
□□□密度検査		1,100円			
III A BC模認		3,300円			
■ CV抗体【日帰りドック】		1,760円			
予約日選択					
✓ 健診機関へ直接連絡し、予約が確定しています。 直接予約で決定した受診予定日を入力してください 2020/04/20	ha l				
2020/04/30			_		
5 庆春	<del>ب</del>	次へ			

⑨連絡等を入力(確認)し、【次へ】をクリックします。

入力内容に間違いがないか確認画面が表示されます。問題なければ 【次へ】をクリックします。

	<sup>変変者選択</sup> // <sup>健参内容選択</sup> 絡先・支払方法入力	// 連絡先・支払方	·法 甲达内容確認		_//				
必要事: 連絡分	項を入力の上、[次へ]ボタンをクリッ 先情報	っクしてください。							
	受診者氏名								
	住所(検査キット送付先)	〒 151-0051 例) 150-0001	住所検索						
		例)東京都渋谷区千 ※会社を宛先にする	「駄ヶ谷5-21-14 パリューHR 5場合には、必ずビル名およ	ビル び会社名も入力してください。	[	л-∆ · 9875 Победах ) излождах ) инд. · 21.2.2			
	電話番号	03-6380-1312           例 03-1324-5678           ● 自宅         会社           ・         ● 指売           ・         ● 自宅           ●         ● 自宅           ●         ● 日宅           ●         ● 日宅           ●         ● 日宅           ●         ● 日宅           ●         ● <td< td=""><td colspan="3"></td></td<>							
		● E-mail ※PDFファイルを表示・印刷できるパソコン/スマートフォン等のメ を指定してください。				ロムの部門で開始に、他々、かちかりからなくて行い。     ・      ・     ・     ・     ・     ・      ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・     ・      ・     ・      ・     ・      ・     ・      ・      ・     ・      ・     ・       ・        ・        ・         ・			
	「受診承認書」送付方法	⊖ FAX	例) 03-1234-5678			保険取込行 番号 0-500 会社名 アスト企業 社員番号 E0500 受診者価報 受診者低後 mm mmm			
健診費	費用情報	※上記の任所にお述りします。							
検査費	核查費用合計:36,300円					田田 (1883年9月2日日日日)     電話番号     「受加発調査」送付方法    E-mail			
<ul> <li>※検査:</li> <li>6万円</li> <li>※女性</li> <li>本人負</li> </ul>	※検査費用合計額が6万円以内の場合は、合計額の3割が本人負担額となります。 6万円以上の場合は、超過分も本人負担に上乗せされます。 ※女性の場合、婦人科鍵診補助額は適用されています。 本人負担額合計:10,890円(窓 10の支払いはありません。後日、給与天引きとなります。)					(18) 予約第号 第三人 (185) 第33年 平原第編版目 モンモグラフィー [1850ドック] 等産度度 業産業度の1:36,300円 = 株式費用の1:36,300円 = 株式費用の1:36,300円	戦政政府 単句 35,300円 100-328年10年2 00円 1,300円 総裁任令のます。		
	健診コース	検査費用	節	洘	三女性の場合、婦人科健診補助器は適用されています。 本人負担部合計:10,890円 (窓口での支払いはありません。	後日、給与天引きとなります。)			
人間	人間ドック(日帰り)胃部X線		35,200円	HBs抗原を含む。		< R4	→ α		
子宮骨密	『頸部細胞診+マンモグラフィー【日』 『度検査	帚りドック】	0円 1,100円	•	L				
<	< 戻る		→ 次へ						

※健保補助を差し引いた本人負担額合計が表示されます。



⑩生活習慣に関する質問22項目に回答し、【次へ】をクリックします。
 質問回答に間違いがないか確認が出ますので、問題なければ【申込】
 をクリックします。
 ※必ず22項目ご回答ください。

17	にご回答のうえ【次へ】ボタンをクリックしてください。					
1	584a					
	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	○ I\$L <sup>1</sup>	) UUX			
	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	のはい	Citra .			
8	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。		習慣についての質問(内容確認)			
	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受 けたことがありますか。	以下の内 内容を修	容をご確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。 Eする場合は、[戻る]ボタンをクリックしてください。			
ĸ	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を 受けたことがありますか。		贫間項目		同答	
	医師から、優性腎臓病や腎不全にかかっていると言われたり、治療(人工透析 など)を受けていますか。	1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。		はい	
	医師から、黄血と言われたことがありますか。	2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用して	いますか。	はい	
8	現在、たばこを冒情的に扱っていますか。	3	現在、コレステロールを下げる薬を使用していますか		はい	
	(28: 現在: 雪雪町に際値している者)とは、条件:と条件2を両方溝たす者である。 条件: 最近1か月開設つている 条件2: 生涯で6か月開以上吸っている、又は合計100本以上吸っている)	4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかってい たことがありますか。	ると言われたり、治療を受け	はい	
	お酒(日本酒、便耐、ビール、洋酒など)を飲む鍋度はどのくらいですか、 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の智健的な飲酒型があった者のうち、最 ジドない「白癬を病剤」ていたい(素)	5	医師から、心臟病(狭心症、心筋梗塞等)にかかって けたことがありますか。	いると言われたり、治療を受	itu	
		6	医師から、慢性の腎不全にかかっていると言われた ますか。	り、治療を受けたことがあり	はい	
		7	医師から、貧血と言われたことがありますか。		はい	
9	(水源日の)日当たりの飲 <b>意</b> 日本酒1合(アルコール皮敷15 度、150ml)の日安 ビール(同気を500ml)、鉄熱(同23 変・約110ml)、ワイン(同14 度・約 180ml)、ウイスキー(同43 度・60ml)、色子ューハイ(同5度・約500ml、同7 度・約530ml)、	8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と5 る。	条件2を両方満たす者であ	はい(条件1と条件2を両方満たす)	
0	種眼で休養が十分とれている。		衆件!: 蔵近1か月間吸つている 生涯で6かり 吸っている	100本以 る)		
1	運動や食生活等の生活皆慣を改善してみようと思いますか。	18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む類度 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲) 年以上酒類を摂取していない者)	よどのくらいですか。 香歴があった者のうち、最近1	<b>⊕</b> B	
2	生活営賃の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがあります か、	19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15 度・180ml)の目安 ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25 度・約110ml) 180ml)、ウイスキー(同43 度・60ml)、缶デューハイ 約350ml)	、ワイン(同14 度・約 (同5度・約500ml、同7度・	1合未満	
< 85 ⊕ 3^		20	睡眠で休養が十分とれていますか。		はい	
		21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思い	ますか。	改善するつもりはない	
		22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導	を受けたことがありますか。	はい	
		< 1	ιδ	→ 申込		



送信元:tcf-kensin@apap.jp 【大塚製薬健保より健診に関するご案内】PE2020XXXXXXXX

受診承認書 (PDF) には、パスワードがかかっています。 パスワードは<u>ご自身のの生年月日 (西暦8桁)</u>です。 例) 昭和44年5月22日の場合 → 〔パスワード〕19690522



健診の予約方法 <予約する> ーインターネット予約

<インターネット予約> 当サイトからの手続きだけで、健診機関への「予約申込」が完了します。 (健診機関へ直接電話で予約する必要がなく、24時間手続き可能です。) ※すべての健診機関、健診コースがインターネット予約に対応しているわけではございませんので、予めご了承ください。 ※受診される基本コース並びにオプションのすべてが『ネット予約可』の場合のみ、インターネット予約が可能となります。

### ⑥ 'カレンダーが表示されます。「●」が選択中の健診コースで 受診可能な日にちとなります。希望日をクリックしてください。



⑦ ご希望の受診時刻を選択し、【次へ】をクリックします。

受診希望時間選択 (###內容選択)								
現在ご選択いただいている内容								
健診機岡名 医療法人社団パリューメ	ディカル							
健診コース 人間ドック(40歳以上)	日帰り胃部X4 【申請する】							
受診希望日 2019年9月3日	電話予約の切り替えはこちらから							
受診希望時刻選択								
受診希望時刻を選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。 下記の時間帯以外を希望する場合は、鍵診機関に直接ご予約の上 甲請する] から予約内容を登録してください。								
▶ 08:30(3時間)								
10:00(3時間)								
< 戻る	→ 次へ							

※ご希望日が「×」および希望時間がない場合でも、電話予約で受診可能な場合があります。健診機関にお問い合わせください。 その場合、電話予約での登録となります。緑枠で囲った【申請する】をクリックし、10ページの画面に遷移します。

13



⑧ '連絡等を入力(確認)し、【次へ】をクリックします。

入力内容に間違いがないか確認画面が表示されます。問題なければ 【次へ】をクリックします。

連絡先・支払方法入力 ・ 必要事項を入力の上、[次へ]ボタンをクリッ	クしてください。						,		
連絡先情報									
四於老氏女									
又砂石以石	and the second								
	〒 151-0051 住所検索								
けた (検索ナット送付け)	例 150-0001								
日が (検査ギット区1)元/									
	例)東京都渋谷区千	F駄ヶ谷5-	-21-14 パリューHR	<u>е</u> л (					
	※会社を宛先にする	5場合には	、必ずビル名およ	び会社名も入力してく	50 and 2		+2.000	8 NOTE	$\rangle$
	03 6390 1312				申込内容確認				
<b>玉</b> 武 亚 D	03-0300-1312				現在ご選択いただいている作用 住口の見つう 独立行動法人地球医療標準常調整機 会況自然				
电的世方	例) 03-1234-5678 ● 白字   会社   携帯								
	※健診機関から直接連絡する場合があります。				● 背信度務査 ②2日 2020年04月30日				
	平日の日中に連載	格か取れる	) 電話番号を指定し	てください。	申込み内容をご確認の上、「次へ」ボタンをクリックしてください。 内容を修正する場合は、(扱毛ボタンをクリックしてください。				
					0738				
	E-mail     **		PDFファイルを表示・印刷できるパソコン/ を指定してください。		また入方は死了していません。この無面下の(次へ)ボタンモクリックしてください。 被保険者情報				
					被保障性氏化				
「受診承認書」送付方法	E TRECCEREU.				保険証記号-番号 0-50 会社名 アス1	X2 ▶ 企業			
	⊖ FAX				社員番号 E050	0			
		例) 03	3-1234-5678		200 mile				
	○ 郵送	※上	記の住所にお送	りします。	受診者氏名(フリガナ) 新聞	CONTRACTOR -			
		12	1 201 1 201 1 1970/01/H01H						
健診費用情報					住所(線査キット送付先)				
					電話長可	final			
検査費用合計:36,300円	検査費用合計:36,300円					ACIDINALOgYDIACHILLAN			
※検査費用合計額が6万円以内の場合は、合	計額の3割が本人的	負担額と	なります。			親珍コース	神由発用		84
6万円以上の場合は、超過分も本人負担に	上乗せされます。				人間ドック(日帰り)署部 子宮預部細胞診+マンモク	D3線 パラフィー【日帰りドック】	35,2009	HEHRESC,	
※女性の場合、婦人科健診補助額は適用され	<b>こています。</b>				音密盘绕查 線查費用合計:36,300円		1,100(7)		
本人負担額合計:10,890円(窓)での支払いはありません。後日、給与天引きとなります。)					※検査費用合計額が6万円以 6万円以上の場合は、創造 ※女性の場合、婦人科健診補	・ 内の場合は、合計築の3割が本人負担員 分も本人負担に上乗せされます。 回題県は適用されています。	になります。		
			検査費用		本人負担聯合計:10,890/	円 (窓口での支払いはありません。 後 	日、給与天引きる	ヒなります。)	
人間ドック(日帰り)胃部X線	人間ドック(日帰り)胃部X線			HBs抗原を含む。	< IKē		2A		
子宮頸部細胞診+マンモグラフィー【日帰りドック】			0円						
骨密度検査			1,100円						
1.0 100 00 00 000							1		

※健保補助を差し引いた本人負担額合計が表示されます。

⑨・生活習慣に関する質問22項目に回答し、【次へ】をクリックします。 質問回答に間違いがないか確認が出ますので、問題なければ【申込】 をクリックします。

### ※必ず22項目ご回答ください。

生活	習慣についての質問						
以下の算 22間全て	開原にお答えいただき、申請が充了します。 にご回答のうえ[次へ]ボタンをクリックしてください。						
	REds						
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	0 I\$L*	() <b>いい</b> え				
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	Olto	T LYLA				
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	生活	習慣についての質	問(内容確認)			
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受 けたことがありますか。	以下の内 内容を修	容をご確認の上、「申込」ボタン 正する場合は、[戻る]ボタンをク				
5	医防から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を 受けたことがありますか。			質問項目	同答		
6	医師から、優性腎臓病や腎不全にかかっていると言われたり、治療(人工透析 など)を受けていますか。	1	現在、血圧を下げる薬を使用	していますか。	はい		
7	医師から、黄血と言われたことがありますか。	2	現在、インスリン注射又は血	穂を下げる薬を使用していますか。	はい		
8	現在、たばこを習慣的に扱っていますか。	3	現在、コレステロールを下げる	る薬を使用していますか。	はい		
	(深)現在、音響向に保障している者」とは、気件1と気件2を向万満たす者である。 条件1:最近1か月開設っている 条件2:生産で6か月開設上設っている、又は会計100本以上扱っている)	4	医師から、脳卒中(脳出血、 たことがありますか。	脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受け	itu		
10	お酒(日本酒, 預新, ビール、洋酒など)を飲む損食はどのくらいですか、 (※「やめた」とは、違法に月1回以上の習慣的な飲酒煎があった者のうち、最 近年な以上酒酒を痛取していない者)	5 医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。			liti		
			医師から、慢性の腎不全にか ますか。	かっていると言われたり、治療を受けたことがあり	はい		
		7	医師から、貧血と言われたこ	とがありますか。	はい		
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒(さ(アルール)皮類(1)(25 度+150ml)の目安 ビール(同5度+500ml)、焼酎(同25 度+50110ml)、ワイン(同14 度+約 130ml)、ワイス+(同45 度+50ml)、色チューハイ(同5度+約500ml,同7 度+約350ml)	8	現在、たばこを習慣的に吸っ (※「現在、習慣的に喫煙して る。 条件1:最近1か月間吸って	ていますか。 こいる者」とは、条件1と条件2を両方満たす者であ こいる	はい(条件1と条件2を両方満たす)		
20	暖眠で休養が十分とれている。		生涯で6か	吸っている サ100本以 いる)	$\sim$		
21	遺動や食生活等の生活習慣を放着してみようと思いますか。	18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、 (※「やめた」とは、過去に月 年以上酒類を摂取していない	洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。 1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1 *者)	<b>毎日</b>		
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保障指導を受けたことが多ります か。	19 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15 度・180mi)の目安: ビール(局方5:500mi)、投新(同25 度・約10mi)、ワイン(同14 度・約 180mi)、ウイスキー(同43 度・60mi)、缶デューバイ(同5度・約500mi)、同了度・ 約5050mi)			1合未満		
¢	85 → 32∧	20	睡眠で休養が十分とれていま	ドすか。	はい		
		21	運動や食生活等の生活習慣	改善するつもりはない			
		22	生活習慣の改善について、こ	れまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	はい		
			Ęδ	→ 申込			

※画面はイメージです。本サイトと一部異なる場合がございます。

14

健診の予約方法 <予約する> ーインターネット予約

⑩(申込み完了です。ご指定の方法で「受診承認書」が送付されます。

申込完了	************************************	
健診予約申込を受付けました。 健診予約申込を受付けました。 後ほど、健康診断受診承認書を送付方法で選択した(E-mall、FAX、郵送)方法で送信いたしますので、内容をご確認ください。 申込内容を健診機関にも配信しました。 受診当日は本人確認ができるもの(保険証等)を必ずご持参ください。	受診承認書のご通知 以下の内容で、受診承認書が発行されました。 ■承認書号 PE202502049000032 = 3555555	
中込番号 PE201908020000003	文影者式名           あ客様番号	健康診断受診承認書サンプル
→ トップへ	<ul> <li>■予約医療機関 パリューHRテスト病院</li> <li>■ = 4.5 2 fm D</li> </ul>	業券部設合設で発して当く21-14J(U」→HKE26- 編成 土型
	■交影→利日 2025年04月07日	
「健診予約システム」より、予約・申請が完了すると、ご指定された方法で「受診承認書」が 送られます。 ※指定方法・・・メール、FAX、郵送のいずれかです。 ※受診承認書は、健診予約の内容を確認するのに重要な書類です。受診日まで大切に 保管してください。 なお、受診日当日は、本人確認のため「健康保険証」・「資格確認書」・「マイナ保険証」 3種のうちいずれかをご持参ください。	本メールには「受診承認書」が添付されています。 添付を開く際に、パスワードの入力を求められますので、 「受診者の生年月日(西暦 8 桁)」を入力してください。 (例) 1980年5月28日生まれの方一19800528 「受診承認書」は、受診当日お持ちいただく必要はございません。 ※当日は健康保険証をお持ちください。 健康診断受診にあたり、ご質問やご不明な点がございましたら、 下記までご連絡ください。 … (株)パリューHR カスタマーサービス/大塚製薬健康保険組合 Email: kensin-otsuka@apapjp 電話:0570-001-825 / 受付時間:平日9:30-17:00	###4.5         (U2-1/1000000000)         ###0000000000000000000000000000000000
※メールの場合下記の配信元、タイトルで送られます。 送信元 : tcf-kensin@apap.jp 大塚製薬健保より健診に関するご案内】PE2020XXXXXXXX		Provide A static data and a state
受診承認書(PDF)には、パスワードがかかっています。 『スワードは <mark>ご自身の</mark> の生年月日(西暦8桁)です。 列)昭和44年5月22日の場合 → 〔パスワード〕19690522	※画面はイメージです。オ	<b>、</b> サイトと一部異なる場合がございます。



<申請する> 事前に健診機関に予約済みの方は<申請する>より予約内容の登録をお願いいたします。



◆健診予約システムの登録の流れは、 7ページ②~12ページ⑪(10ページ⑥除く)と同様です。



## <u>健診予約システム上では、予約変更・取り消しはできません。</u>

お手数ですが、以下の方法でご連絡ください。

### ■受診日(日程)を変更したい

- 1.健診機関に直接連絡して受診日変更
- 2.「㈱バリューHRカスタマーサービス」へ受診日変更の内容をご連絡ください(メールまたは電話)。 オペレーターが登録内容を変更します。

### ■ 予約を取り消したい

- 1.健診機関に直接キャンセルの連絡
- 2.「㈱バリューHRカスタマーサービス」ヘキャンセルの旨、ご連絡ください(メールまたは電話)。 オペレーターが登録内容をキャンセルします。

### ■受診機関(病院)を変更したい

上記の予約取り消しの手続きを行ったうえで、改めて健診予約システムから予約を行ってください。

(株)バリュー H R カスタマーサービス

健診予約システムの[お問い合わせ]フォームよりお問い合わせください。

TELの場合は以下の時間帯へご連絡ください。 0570-001-825 (平日9:30-17:00)



当システムを利用しての健診に関する質問等ありましたら、下記までお問合せください。 ※システムの入力方法、予約変更・キャンセルなど

■(株)バリュー Η R カスタマーサービス

健診予約システムの[お問い合わせ]フォームよりお問い合わせください。

TELの場合は以下の時間帯へご連絡ください。 0570-001-825 (平日9:30-17:00)