

女性被保険者婦人科健診のご案内

■ ■ 申込期限	2024年12月31日	■ ■
■ ■ 受診期限	2025年2月28日	■ ■

事業主実施による定期健診時に、婦人科健診を受診できない場合に利用願います。
受診希望の方は以下の内容をご確認の上、お申込手続きを行ってください。

■ 対象者	健診受診日に被保険者（女性社員）の資格がある 2025年3月31日までに対象年齢に達する		
■ 検査項目	乳がん検査（乳房マンモグラフィー）	・・・	30歳以上
	乳がん検査（乳腺エコー）	・・・	30歳以上
	子宮がん検査（頸部細胞診）	・・・	20歳以上
■ 健保補助	乳がん検査（乳房マンモグラフィー）	・・・	7,500円まで
	乳がん検査（乳腺エコー）	・・・	5,500円まで
	子宮がん検査（頸部細胞診）	・・・	5,000円まで

※補助上限を超えた金額については、自己負担となります。

※この補助を利用した場合、会社実施の定期健診時の婦人科健診受診は、
全額自己負担となりますので、ご注意ください。

【乳腺エコー】

40歳未満の方に向いていると言われています。乳房にジェルをつけたプローブという器具をあてて、胸全体に滑らせていく検査のため痛みはありません。しごりの内部構造を観察しやすいと言われています。

【乳房マンモグラフィー】

40歳以上の方に向いていると言われています。乳房を挟み圧迫しながらX線撮影をします。少し痛みを感じる事があります。触ってもわからないような早期の乳がんや、微細な石灰化を伴う乳がんの発見に有効と言われています。

個人情報取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ウィーメックス株式会社を通じ、健診実施機関に提出されるとともに、委託元である大陽日酸健康保険組合に提供されます。

【本事業に関するお問い合わせ先】
大陽日酸健康保険組合

☎ 03-5788-8132

お申込から受診までの流れ

1 健診機関一覧から、受診する健診機関を選ぶ

健診機関リストから、受診希望の健診機関を選んでください。

2 健診機関へ電話予約する

受診希望の健診機関にご自身で電話をかけ、電話予約を行ってください。

- ✓ 受診日は予約日から **2 週間**より先の日付で予約してください。
- ✓ お手元に健康保険証をご準備の上、予約連絡をしてください。

受診を希望する健診機関にご自身で直接電話をし、下記①～④を伝え予約してください。

- ① 「大陽日酸健康保険組合の女性被保険者婦人科健診の予約をお願いします」
- ② 「代行機関はウィーメックスです」
- ③ 「検査項目は乳房マンモグラフィー・乳腺エコーと子宮がん（頸部細胞診）検査です」
- ④ 「受診希望日は○月○日です」（申込日より2週間より先の日程で予約してください。）

3 ウィーメックスに申込む

予約が取れたらすぐに予約内容をインターネットで申込みを行ってください。
（申込手続きは、本紙 3 ページ以降をご確認ください）

- ✓ 申込連絡を行っていない場合、健診機関への検査代金精算手続きや、受診資格の確認が取れないため、健診機関窓口で全額自己負担となります。ご注意ください。
また、予約連絡が遅れると、受診日の変更が必要となる場合があります。
可能な限り健診機関への予約当日に申込んでください。

4 健診予約券 到着 受診

申込手続きが完了すると「健診予約券」がメールまたはハガキで到着します。
受診日当日は、「健康保険証」、「自己負担金」を必ずご持参ください。

- ✓ 健診予約券は健診当日持参しなくとも受診可能ですが、スムーズに受診頂く為に、持参頂くことをお勧めいたします。
- ✓ 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、予約した健診機関に直接ご確認をお願いいたします。

メールアドレスがあるかたは健診予約券 & リマインドがメールで届きます。

予約券の通知と受診日をお知らせするメールを以下のドメインより配信します。

@inexus.ne.jp

※予約券は専用URLにアクセスしてご確認ください。ログイン方法はメールにて通知します。

※迷惑メールのフィルタ設定をされている場合は、上記ドメインの受信を許可する設定をお願いいたします。

お問い合わせ先

ウィーメックス株式会社 健康検診部

☎ **0 1 2 0 - 5 0 7 - 0 6 6**

受付時間：月～土 9 時～ 1 7 時 3 0 分（日祝日年末年始除く）

時間帯によっては電話のつながりにくい場合があります。予めご了承ください。

インターネットのお申込方法

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

ログイン・TOP



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](#)

健康診断の申込画面が表示されます。

- ①画面右下の「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。

ログインIDの取得

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 半角数字

必須 健康保険証番号 半角英数記号
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

必須 名前 (カナ) 全角のカタカナ、英数字、記号文字
例) 健診 太郎の場合、タロウ

必須 生年月日 半角数字
例) 1970年1月1日の場合、19700101

「保険者番号 **13487806**」
「健康保険証番号 (半角数字)」
※お手持ちの保険証の番号です。
「名前カナ (全角カナ) (例) **ハナコ**」
「生年月日」
を入力してください。

戻る

次へ



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
2023年度	abcdefgh

このIDでログイン

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

ログイン／健康診断お申込の同意

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。

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
abcdefgh

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（西暦の生年月日8桁）
（例）1970年1月1日の場合「19700101」

対応ブラウザ
Microsoft Internet Explorer 11, Microsoft Edge94
Firefox37, Chrome42
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)



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

○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。

「健康診断申込の同意事項」の内容をご確認の上、「同意する」をクリックしてください。

同意しない 同意する

受診対象コースの確認／予約済健診機関を選択

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	2023	婦人科健診
		次へ

- ご予約済みの健診機関の検索を行います。
予約を取得された施設の健診機関ID（健診機関一覧参照）、または健診機関名、都道府県名などの条件をご入力の上、検索してください。
※健診機関名の一部をご入力いただいても検索可能です。

検索条件を入力して健診機関を検索してください

健診機関ID	<input type="text"/>	半角数字5桁 (例)01234	予約された健診機関の「健診機関ID」、または「健診機関名」を入力して下さい。
健診機関名	<input type="text"/>	全角文字 (例)〇〇健診センター	
地域(都道府県)	<input type="text" value="新潟県"/>		※都道府県を選択し市区町村名を入力すると、候補を絞って表示されます。
地域(市区町村)	<input type="text"/>	全角文字 (例)十代田区	

[オプションで検索する場合はこちら](#)

検索

医療法人社回丸の内クリニック (健診機関ID: 04181) 住所: 東京都千代田区丸の内1-6-2新丸の内センタービルディング4F TEL: 03-5223-8822 施設のウェブサイトをご覧になる方はこちら	
受付停止期間	
オプション	<input type="text" value="乳マンモ"/>
負担金	個人負担金:0円
備考	予約方式: 直接予約方式のみ 土休診
選択	
医療法人社回友好会 秋葉原メディカルクリニック (健診機関ID: 04183) 住所: 東京都千代田区外神田1-1-6-0 秋葉原センタービル6階	

- ③ご予約済み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。
※ご予約された健診機関が表示されない、または選択出来ない場合はコールセンターまでお問い合わせください。

受診項目、受診予定日時等の入力

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 医療法人社団丸の内クリニック
住所 : 東京都千代田区丸の内1-6-2新丸の内センタービルディング4F
電話番号 : 03-5223-8822
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 : 直接予約方式のみ

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)	
<input type="checkbox"/> 乳マンモ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 乳エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 子宮がん	月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金

個人負担金 : 0円

受診希望の項目を再度変更が可能です。
(変更した自己負担金の確認が可能です。)
※内容に変更が無ければ、変更は不要です。

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

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4月1日~2024年3月31日

受診日 x

受診時刻 時 分

予約受付担当者

①カレンダーをクリックし、健診機関へ予約済みの受診日を選択してください。

②予約済みの受診時間を選択してください。

③健診機関へ予約した際の受付担当者名を入力してください。(不明な場合は空欄のままにしてください。)

個人情報確認・入力

《注意事項》

「あなたの情報」の欄で変更が必要な場合は、健康保険組合へご連絡ください。

現在登録されているあなたの情報です

健康保険証記号 : 101
健康保険証番号 : 1234567
氏名 : 健診 花子
氏名(カナ) : ケンシン ハナコ
性別 : 女性
生年月日 : 1964年1月1日
健康保険組合名 : 大陽日酸健康保険組合
会社名 : 大陽日酸健康保険組合
メールアドレス : aaa@bbbbbbb.co.jp

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。

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

000 - 0000

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)

「発送先情報」の欄に、問診票、受診結果等の送付先情報を入力してください。
●ご予約等に関する確認事項が発生した場合、「日中連絡先電話番号」にて確認させていただきます。「日中連絡先電話番号」にて連絡が取れない場合、「自宅/携帯電話」にて確認させていただきます。

(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

申込内容の確認・送信

選択したコースの情報	
コース	婦人科健診
オプション	
受診日	●●●●年●●月●●日
受診時刻	10時00分
予約受付担当者	
自己負担金	0円

健診機関の情報	
健診機関ID	04181
健診機関名称	医療法人社団丸の内クリニック
健診機関住所	東京都千代田区丸の内1-6-2新丸の内センタービルディング4F
受付窓口	03-5223-8822
ホームページ	http://www.marunouchi-c.org/

あなたの情報	
保険証記号	101
保険証番号	1234567
氏名	健診 花子
氏名(カナ)	ケンシン ハナコ
性別	女性
生年月日	1964年1月1日
健康保険組合名	大陽日酸健康保険組合
メールアドレス	aaa@bbbbbbb.co.jp

発送先の情報	
郵便番号	123-4567
住所	東京都品川区〇-〇-〇
電話番号	03-1234-5678
日中連絡先	080-1234-5678

[個人情報の入力に戻る](#)

[上記内容で申込](#)

「上記の内容で申込む」をクリックしてください。
※申込内容の確認画面では、まだお申込みは完了していません。

履歴確認／インターネット申込当日のキャンセル

再度ログインして「履歴」のタブをクリック

年度	コース	健診機関	受診日
2023	婦人科健診	〇〇クリニック	

●お申込の内容はこちらから確認できます。

内容の確認

キャンセル

●インターネット **お申込み日当日のキャンセル方法**

- ①健診機関に予約をキャンセルのお電話をお願いします。
- ②「キャンセル」ボタンをクリックしてください。



申込み翌日以降のキャンセル方法・日程変更方法

受診日が決まった後で日程の変更やキャンセルが発生した場合は、必ず健診機関およびウィーメックス株式会社にお電話にてご連絡ください。連絡なくキャンセルされた場合、キャンセル料をお支払い頂く場合があります。

お問い合わせ先

ウィーメックス株式会社 健康検診部

☎ **0120-507-066**

受付時間：月～土9時～17時30分（日祝日年末年始除く）

時間帯によっては電話のつながりにくい場合があります。予めご了承ください。