

健康診断申込みの流れ

(ウィーメックス予約サイト版)

WEMEX 健康診断のお申込 [? チャットで質問](#)

お知らせ

【重要なお知らせ】
受付業務受託先である株式会社L S I メディエンス（※）健康検診事業部は2023年4月1日より、P H Cホールディングス株式会社の子会社であるウィーメックス株式会社に会社分割（事業承継）する運びとなりました。健康診断のお申込手続きに等につきましては、同一の内容にて引き続きウィーメックス株式会社 健康検診部により実施させていただきます。

※ 株式会社L S I メディエンスは、P H Cホールディングス株式会社の子会社です。

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)

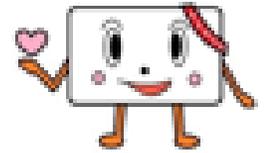
ログイン情報の入力

申込ハカキをお持ちの方は、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

- 申込ハカ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](#)



手順1

ウィーメックス予約サイトを開き、「こちら」をクリック

ログインサイト → <https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>

WEMEX 健康診断のお申込 ? チャットで質問

お知らせ

【重要なお知らせ】
受付業務受託先である株式会社L S I メディエンス (※) 健康検診事業部は2023年4月1日より、P H Cホールディングス株式会社の子会社であるウィーメックス株式会社に会社分割 (事業承継) する運びとなりました。健康診断のお申込手続きに等に付きましては、同一の内容にて引き続きウィーメックス株式会社 健康検診部により実施させていただきます。

※ 株式会社L S I メディエンスは、P H Cホールディングス株式会社の子会社です。

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](#)

- 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](#)

※ログインIDは年度ごとに変わります。

手順2

受診者の保険証情報を入力し「次へ」ボタンをクリック

WEMEX 健康診断のお申込 [? 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 半角数字

必須 健康保険証番号 半角英数記号
健康保険証に校番が表記されている場合、校番は入力不要です

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

[戻る](#) [次へ](#)

お問合先：ウィーメックス株式会社 健康検診部 電話：0120-507-066 (月～土：9時00分～17時30分)

健康保険 本人（被保険者） 令和〇年〇月〇日 交付
被保険者証 記号 〇〇〇 番号 **〇〇〇〇〇〇** (枝番) 〇〇

ケンボ **イチロウ**

氏名 **健保 一郎**

性別 男

生年月日 平成〇年〇月〇日

資格取得年月日 平成〇年〇月〇日

保険者所在地 **横浜市西区高島2丁目6番32号**

保険者番号名称 **06140156** 日産自動車健康保険組合

手順3

「このIDでログイン」ボタンをクリック

WEMEX

健康診断のお申込

チャットで質問

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	g [redacted]

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

戻る

手順4

パスワード欄に生年月日8ケタを半角で入力し「ログイン」ボタンをクリック

WEMEX 健康診断のお申込 ? チャットで質問

お知らせ

【重要なお知らせ】
受付業務受託先である株式会社L S Iメディエンス（※）健康検診事業部は2023年4月1日より、PHCホールディングス株式会社の子会社であるウィーメックス株式会社に会社分割（事業承継）する運びとなりました。
健康診断のお申込手続きに等につきましては、同一の内容にて引き続きウィーメックス株式会社 健康検診部により実施させていただきます。

※ 株式会社L S Iメディエンスは、PHCホールディングス株式会社の子会社です。

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
g

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](#)

※ログインIDは年度ごとに更新（変更）されます。

パスワードは生年月日8ケタ

手順5

「同意する」ボタンをクリック

WEMEX 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動契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

手順6

連絡可能なメールアドレスを登録（任意）し「次へ」ボタンをクリック

健康診断のお申込チャットで質問

メールアドレス登録・変更

メールアドレスを入力していただくとID/パスワードの問い合わせなどがメールでできるようになります。
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。

(任意) メールアドレス

(任意) メールアドレス (確認用) ※メールを利用しない場合、クリアを押した後に次へに進むようお願いいたします。

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。

メールアドレスを登録しない場合は、
どちらも空欄のまま「次へ」ボタン
を押してください。

手順7

受診したいコースの枠内にある「次へ」をクリック ※受診可能なコースが表示されています

The screenshot shows the WEMEX website interface for health check applications. On the left, there is a 'お知らせ' (Notice) section with a table of recent announcements. On the right, the '健康診断のお申込' (Health Check Application) section is active, displaying a list of available courses. A red box highlights the '次へ' (Next) buttons for each course, indicating that these courses are available for application.

区分	対象年度	コース	次へ
施設	202X	生活習慣病健診 子宮頸部細胞診は無料です。子宮がん検診をご希望の場合は、子宮頸部細胞診にチェックを入れてお申込ください。	次へ
施設	202X	人間ドック	次へ
施設	202X	脳単独健診	次へ
施設	202X	婦人科単独健診	次へ
巡回	202X	巡回レディース	次へ

手順8

健診機関の検索条件を入力し「検索」ボタンをクリック

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)

地域(市区町村)
全角文字 (例)千代田区

オプションを閉じる場合はこちら

● ご希望の項目を選択 ●

- 乳房マンモ
- 乳腺エコー
- 子宮頸部細胞診
- 胃部X線
- A B C 検診
- 便潜血2回法

検索

手順9

検索結果一覧より、受診を希望する健診機関の「選択」ボタンをクリック

ご希望の項目を選択

- 乳房マンモ
- 乳腺エコー
- 子宮頸部細胞診
- 胃部X線
- A B C 検診
- 便潜血2回法

検索

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 6件の健診機関が見つかりました

1

医療法人社回善仁会 横浜東口ヘルチェック クリニック (健診機関ID: 04235)
住所: 神奈川県横浜市神奈川区金港町 6-2 0
TEL: 0570-012-489
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	乳房マンモ	乳腺エコー	子宮頸部細胞診	胃部X線
	A B C 検診	便潜血2回法		
負担金	個人負担金:0円			
備考	予約方式: 直接予約方式と希望日方式の併用			

選択

医療法人社回善仁会 横浜西口ヘルチェック クリニック (健診機関ID: 04237)

* 注意 *
検索結果は、「検索」ボタンの下に表示されます。

受診可能なオプションが表示されます

手順10

受診するオプションを選択します

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

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 : 医療法人社団善仁会 横浜東口ヘルチェック クリニック
住所 : 神奈川県横浜市神奈川区金港町6-20
電話番号 : [0570-012-489](tel:0570-012-489)
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 : 直接予約方式と希望日記入方式の併用

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	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	乳腺エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	子宮頸部細胞診	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	胃部X線	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	A B C 検診	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	便潜血2回法	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	脳オプション	月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金

個人負担金 : 1,100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予約のうえ、登録下さい。)

オプションを希望しない場合は、
受診日入力へお進みください (次ページ)

手順11

予約方式を選択し「次へ」ボタンをクリック

希望日入力方式

木 金 土 日 祝

胃部X線
 ABC検診
 便潜血2回法

希望日を入力します。
受診日が確定次第LISメディエンスよりご案内します。

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。
2022年12月01日 ~ 2023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

クリックするとカレンダーが表示されます。

以下の期間内で受診日を指定ください。
2022年12月01日 ~ 2023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

日	月	火	水	木	金	土	日
						1	2
4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20	21	22	23	24	
25	26	27	28	29	30	31	

健診機関の検索

健診機関の検索に戻る

次へ

直接予約方式

月 火 水 木 金 土 日 祝

胃部X線
 ABC検診
 便潜血2回法

事前に健診機関へ予約を取った方は、予約した受診日を入力します。

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。
2022年12月01日 ~ 2023年03月31日

受診日
受診時刻 09 時 00 分
予約受付担当者

クリックするとカレンダーが表示されます。

以下の期間内で受診日を指定ください。
2022年12月01日 ~ 2023年03月31日

受診日
受診時刻 時 分
予約受付担当者

日	月	火	水	木	金	土	日
						1	2
4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20	21	22	23	24	
25	26	27	28	29	30	31	

健診機関の検索

健診機関の検索に戻る

予約受付担当者が分からない場合は空欄で構いません

次へ

手順12

発送先情報を確認および入力し「次へ」ボタンをクリック

WEMEX 健康診断のお申込 ? チャットで質問

ホーム 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

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	:	
健康保険証番号	:	
氏名	:	
氏名(カナ)	:	
性別	:	
生年月日	:	
健康保険組合名	:	日産自動車健康保険組合
会社名	:	日産自動車健康保険組合
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。

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
220 - 0011
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所
神奈川県横浜市西区高島2-6-3 2-20F
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号
045-461-2353
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
045-461-2353
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
hoken@nissan-kenpo.or.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)
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**

予約完了のお知らせについて

ハガキで欲しい方は、
発送先メールアドレスの**入力**は**不要**です。

Eメールで欲しい方は、
発送先メールアドレスの**入力**が**必要**です。

手順13

入力内容に誤りがないか確認後「上記内容で申込み」ボタンをクリック

健康診断のお申込チャットで質問

ホーム 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

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	生活習慣病健診
オプション	乳房マンモ、乳腺エコー、子宮頸部細胞診
受診日	2021年04月21日(水)
受診時刻	09時00分
予約受付担当者	
自己負担金	1,100円

健診機関の情報	
健診機関ID	04235
健診機関名称	医療法人社団善仁会 横浜東口ヘルチェック クリニック
健診機関住所	神奈川県横浜市神奈川区金港町 6 - 2 0
受付窓口	0570-012-489
ホームページ	http://www.health-check.jp

あなたの情報	
保険証記号	
保険証番号	
氏名	
氏名(カナ)	
性別	
生年月日	
健康保険組合名	日産自動車健康保険組合
メールアドレス	

発送先の情報	
郵便番号	220 -0011
住所	神奈川県横浜市西区高島 2 - 6 - 3 2 - 2 0 F
電話番号	045-461-2353
日中連絡先	045-461-2353

[個人情報の入力に戻る](#) **上記内容で申込**

お疲れ様でした★

WEB申込完了です



個人情報（発送先情報）を入力したとき・・・

メールアドレス登録した方



受診日確定の**Eメール**が届きます。

メールアドレス登録していない方



受診日確定の**ハガキ**が届きます。

※注意※

ログイン直後にメールアドレスを登録していても、発送先情報の入力画面（手順11参照）でメールアドレスの登録がない場合は、ハガキでの発送となります。

WEB申込にご協力いただき、ありがとうございました。