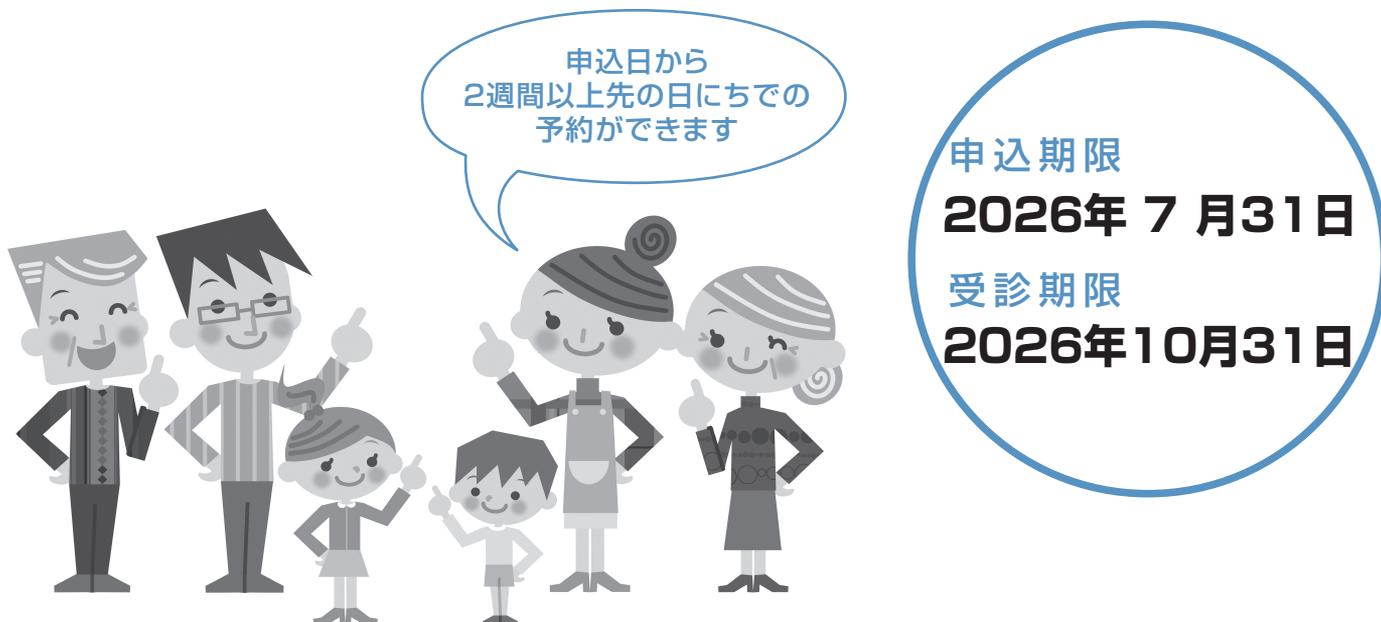


## 「定期健康診断」 「人間ドック」 申込のご案内

「定期健康診断」、「人間ドック」は、ウィーメックス株式会社の提携施設における健診となります



### 個人情報の取扱いに関する同意事項

\* この健康診断を申込みされる場合は、以下の点に同意していただける方のみお申込みください。

- 申込書に記載された個人情報は、受付事務処理のために受診健診機関に提出されるとともに、委託元であるオエノンホールディングス健康保険組合に提供されます。また、健康診断に関する通知をメールまたはSMSで行う場合があります。
- 健康診断結果は健診機関から受診者本人へ報告されるほか、健診機関からウィーメックス(株)を経由し、オエノンホールディングス健康保険組合に報告されます。
- オエノンホールディングス健康保険組合は、申込書記入の情報と健康診断結果を保健事業に利用いたします。
- ご提供いただきます個人情報は、上記の目的以外には使用いたしません。

### 施設型健診に関するお問い合わせ

☎ 0120-507-066

受付時間：月～土 9時～17時30分(日祝年末年始除く) FAX：03-5994-2131

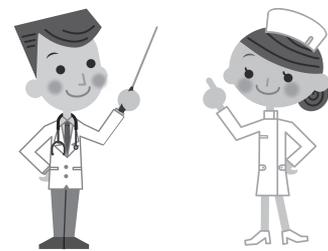
\* 時間帯によっては電話のつながりにくい場合があります。予めご了承をお願いいたします。

受付業務委託先

ウィーメックス株式会社

〒859-3226 長崎県佐世保市崎岡町3068-9 佐世保情報産業プラザ第2棟2F

# 施設型健診について



## 受診資格

- 2026年3月31日時点の健康保険加入者
- 被保険者、任意継続被保険者の資格がある方



受診資格がない方が受診された場合は、健診費用全額を受診者ご本人に請求させていただきますので、ご注意ください。

## 申込期限

**2026年7月31日(金)**



健診機関の予約が混み合う場合がございますので、早めのお申込みをお勧めいたします。

## 受診期限

**2026年10月31日(土)**



項目キャンセル、受診キャンセルをされた際にキャンセル料が発生する場合がございます。キャンセル料が発生した場合は全額自己負担となりますので、ご了承ください。キャンセルの場合は必ず健診機関及びウィーメックス(株)へ連絡してください。

## 健診機関・健診内容

同封の「**2026年度健診機関リスト**」から、ご希望の健診機関をお選びください。

また、以下①か②の健診内容のうち、1つをお申込みください。

- ① 定期健康診断 : 全従業員
- ② 人間ドック : 40歳以上の男性・女性



健診機関によっては、①か②のコースを設定していない場合がございます。ご希望の健診機関にて受診可能なコースをご確認ください。

## 健診項目・補助額

- 健診項目は、6ページの「**健診コース**」をご参照ください。

# 申込方法

受診する健診内容、健診項目を確認する



「2026年度 健診機関リスト」から、  
ご希望の健診機関を選択する



ご希望の健診機関への予約方法を確認する

健診機関リストの「申込方法」に○がついている申込方法の選択が可能です。  
どちらにも○がついている場合は、どちらか1つをお選びください。

➤ **直接予約に○がついている場合**

受診日を健診機関と直接交渉することができます

健診機関へ直接予約する >>>> P4 参照

➤ **希望日記入に○がついている場合**

インターネットもしくはハガキにてお申込みいただけます

インターネットで申込みする >>>> P7 参照

申込ハガキで申込みする >>>> P18 参照

## メールまたはSMS（ショートメッセージ）の配信について

インターネット（スマートフォン含む）でお申込みの際に  
メールアドレス登録のある方は、健診予約券とリマインド※1  
が**メール**で届きます。

健診予約券とリマインドのメールは以下のドメイン名※2より配信します。

@inexus.ne.jp

※健診予約券はメール本文のURLから専用サイトにアクセスしてご確認ください。

ログイン方法もメール本文をご確認ください。

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

※1 受診日をお知らせする事を目的として、受診日の3営業日前にメールまたはSMSで配信します。

※2 所定のドメイン名・番号以外からメールまたはSMSをウィーメックス(株)より配信する事はありません。

ハガキでお申込みの際に、携帯電話番号を  
記入していただいた場合、確認書とリマインド※1が  
**SMS**で届きます。

確認書とリマインドのSMSは以下の番号※2より配信します。

Docomo/au/楽天:0120507066

ソフトバンク:21053

※上記以外の携帯電話会社をお使いの場合でも、いずれかの番号より  
配信されます。

※健診予約券はハガキで届きます。

ご予約後、ウィーメックス株式会社や健診機関からのお問い合わせに対して、  
2ヶ月以上連絡がとれない場合は、自動的にキャンセル扱いとなります。

# 受診方法

健診予約券(ハガキまたはメール)が届きます

受診機関からは、  
検査キットや問診票などが、  
別途郵送されます。

予約日時に健診を受診する

<当日持っていくもの>

①・②いずれか(最終ページのFAQもご覧ください。)

①マイナ保険証

※機器の不具合に備え、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。

②資格確認書(①をお持ちでない方)

・(必要な場合は)問診票や検査キット、自己負担金



健診機関より、健診結果が届きます

受診より2~4週間前後で結果票が到着します。

結果票が届かない場合は、直接、健診機関へお問い合わせください。

## ■日程変更やキャンセル

- ①健診機関へ日程変更もしくはキャンセル内容を直接連絡してください。
- ②同封の「変更およびキャンセル連絡票」または電話(0120-507-066)をご利用のうえ、ウィーメックス株式会社に内容をご連絡ください。  
なお、キャンセル後、再度申込を希望される場合は、インターネットでの申込が可能です。ご不明な点はお問合せください。
- ③項目キャンセル、受診キャンセルをされた際にキャンセル料が発生する場合がございます。  
キャンセル料が発生した場合は全額自己負担となりますので、ご了承ください。  
キャンセルの場合は必ず健診機関及びウィーメックス(株)へ連絡してください。



# 直接予約方式でお申込みの方 電話予約ガイドンス

申込期限：2026年7月31日  
受診期限：2026年10月31日  
※申込期限はウィーメックス(株)へ申込みをする期限です。

！ 健診機関リストで希望の健診機関が**直接予約可能であるか**を確認してください。  
！ 健診機関に予約の電話をする前に、必ず本ガイドンスで手順、内容をご確認ください。

健診機関に予約電話をかける

健康診断の予約をお願いします。

健康保険組合名・  
代行機関名を伝える

オエノンホールディングス健康保険組合のケンシン ハナコ  
です。代行機関はウィーメックス(株)です。

健診コース・オプションを伝える

希望する全ての  
オプション項目を  
伝えてください

ウィーメックス(株)と提携の  
定期健診の場合 ➡ 基本健診 と 心電図 と 各オプション名  
人間ドックの場合 ➡ 人間ドック と 各オプション名 をお願いします。  
\* オプション項目は次ページ、および、P6参照の上、お申込みください。

\*オエノンホールディングス健康保険組合が定める「基本健診」については、健診機関とウィーメックス(株)が契約している健診コースの名称、内容と異なります。お申込みの際は、以下の内容に読みかえてお申込みください。

**定期健診 = 基本健診 と 心電図 + オプション項目**

■「人間ドック」の胃検査は、健診機関との取り決めでは胃部X線が基本であり、胃カメラは変更として取扱いいたします。

受診希望日を伝える

○月○日をお願いします。  
\* 申込み日から2週間以上先の日付で予約してください。

住所・電話番号を伝える

健診キット・健診結果票の送付先住所と、日中の連絡先となる電話番号をお伝えください。

\* 予約の内容と、担当者の名前を必ず確認してください。

**予約が取れたらすぐにウィーメックス(株)に申込みをする。**

\* 申込みされないまま受診されると、健診費用全額が自己負担となります。



インターネットで  
申込む→P7

申込ハガキで  
申込む→P18

## 予約情報メモ

ご自身の予約内容確認メモとしてご記入ください。

健診機関名	
健診機関電話番号	( )
健診機関ID	
健康保険組合名	オエノンホールディングス健康保険組合
代行機関名	ウィーメックス(株)

受診希望日	年 月 日
予約確定日	年 月 日
予約確定時間	時 分
予約の電話をした日	年 月 日
予約対応者	

### 健診コース名

<b>定期健診</b>
全従業員が対象です。

### 健診コース名

<b>人間ドック</b>
40歳以上の男性・女性が対象です。

### オプション項目

#### 予約確認

胃部X線	
胃カメラ	
腹部超音波(35歳以上)必須	
大腸がん(35歳以上)必須	
前立腺がん(45歳以上男性)必須	
子宮がん(頸部細胞診)	
乳房マンモグラフィ	) どちらか一方
乳腺エコー	
HCV抗体[C型肝炎](40歳のみ)必須	
HBs抗原[B型肝炎](全員)必須	
<b>自己負担金(窓口支払)</b>	
円	

### オプション項目

#### 予約確認

胃カメラ(胃部X線から切替可)	
前立腺がん(45歳以上男性)必須	
HCV抗体[C型肝炎](40歳のみ)必須	
HBs抗原[B型肝炎](全員)必須	
子宮がん(頸部細胞診)	
乳房マンモグラフィ	) どちらか一方
乳腺エコー	
<b>自己負担金(窓口支払)</b>	
円	

検査項目		定期健診	人間ドック
		全従業員	40歳以上 男性・女性
身体測定	身長	●	●
	体重	●	●
	腹囲	●	●
	肥満度BMI	●	●
尿検査	尿糖	●	●
	尿蛋白	●	●
	ウロビリノーゲン	●	●
	尿潜血	●	●
	尿比重	●	●
	PH	●	●
	尿沈査	●	●
医師内科診察		●	●
生化学検査	GOT (AST)	●	●
	GPT (ALT)	●	●
	γ-GTP (γ-GT)	●	●
	ALP	●	●
	LDH	●	●
	コリンエステラーゼ	●	●
	アルブミン	●	●
	総蛋白 (TP)	●	●
	血清アマラーゼ	●	●
	総ビリルビン (T-BIL)	●	●
血清検査	HBs抗原 (B型肝炎)	●	●
	CRP	●	●
脂質検査	総コレステロール (T-Chol)	●	●
	中性脂肪 (TG)	●	●
	HDL-c	●	●
	LDL-c	●	●
糖尿病検査	空腹時血糖 (BS)	●	●
	グリコヘモグロビンA1c (HbA1c)	●	●
尿酸	尿酸 (UA)	●	●
腎機能検査	尿素窒素 (BUN)	●	●
	血清クレアチニン (CRE)	●	●
貧血検査	白血球 (WBC)	●	●
	赤血球 (RBC)	●	●
	色素素 (ヘモグロビン)	●	●
	ヘマトクリット (Ht)	●	●
	赤血球容積 (MCV)	●	●
	赤血球色素量 (MCH)	●	●
	赤血球色素濃度 (MCHC)	●	●
	血小板数 (PLT/PL)	●	●
循環器	血圧	●	●
	安静時心電図	●	●
	心拍数	●	●
眼科	視力	●	●
	眼圧	●	●
	眼底	●	●
聴力検査	1000Hz	●	●
	4000Hz	●	●
胸部X線撮影 (直接撮影)	●	●	
肺機能	%肺活量	●	●
	↓秒率	●	●
	%1秒量	●	●
胃部検査	胃部X線検査 (直接)	OP どちらか一方	● ※実施選択必要
	胃部内視鏡検査		OP 胃部X線より切替可能
腹部超音波 (肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)	● 35歳以上	●	
大腸癌検査 (便潜血反応2回法)	● 35歳以上	●	
前立腺癌検査 (PSA)	● 45歳以上 男性	● 45歳以上 男性	
HCV抗体 (C型肝炎)	● 40歳のみ	● 40歳のみ	
子宮がん検査 (子宮頸部細胞診)	OP 女性のみ	OP 女性のみ	
乳房検査	マンモグラフィ	OP 女性のみ	OP 女性のみ
	エコー	OP どちらか一方	OP どちらか一方

● : 必須項目、 OP : オプション項目 ※人間ドックは実施機関により項目が異なります

- 【自己負担】 ■定期健診：胃検査は、「胃カメラ」実施の場合、胃カメラ料金のうち13,000円を超えた金額は自己負担（窓口支払）  
 ■人間ドック：胃検査は、「胃カメラ」切替の場合、胃カメラ料金のうち13,000円を超えた金額は自己負担（窓口支払）  
 ■人間ドック：婦人科検査・HBs抗原 [B型肝炎]・HCV抗体 [C型肝炎]・PSA・胃カメラを除き、33,000円を超えた金額は自己負担（窓口支払）  
 ※人間ドックにHCV抗体 [C型肝炎] が含まれている場合は、40歳以上の受診者もHCV抗体検査 [C型肝炎] を実施します



受診日が決まった後でキャンセルや日程の変更が発生した場合は…

- 必ず健診機関に直接連絡してください。
  - 同封の「変更及びキャンセル連絡票」または電話(0120-507-066)をご利用のうえ、ウィーメックス(株)へご連絡ください。
- 項目キャンセル、受診キャンセルをされた際にキャンセル料が発生する場合がございます。  
 キャンセル料が発生した場合は全額自己負担となりますのでご了承ください。  
 キャンセル後再度、申込を希望される場合、インターネットでの申込が可能です。  
 ご不明時は、フリーコール(0120-507-066)へお問合せください。

ウィーメックス(株) 2026年度版  
健診コース



人間ドックコースには、眼底・大腸がん・胃部X線・腹部エコーが必須として含まれますので、オプション検査はこれ以外の検査のみ選択可能です。 ※胃部X線は選択が必要です。

# インターネットでの申込手続き

※スマートフォンからのお申込も可能です

## WEB申込サイトURL

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

↑ 「S」を忘れずに入力してください



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

健診のご案内は、メールで案内する方と、健診案内書を郵送する方がいますので、ログインまでの操作は双方で異なります。

- メールのご案内の方：WEB画面でログインIDを取得します（P7～ P9）
- 案内書を郵送の方：同封のハガキに記載のログインIDを使用（P10）

※11ページ以降は双方同じ操作画面となります

## メールでご案内した方



昨年度のログインIDでは申込が出来ません。  
改めてIDを取得してください。

注意

The screenshot shows the WEMEX website interface for health checkup applications. On the left, there's a sidebar with navigation and information. The main content area is divided into two sections: 'ログイン情報の入力' (Login Information Input) and '健康診断お問合せ' (Health Checkup Inquiry). The login section has fields for 'ログインID' and 'パスワード', and a 'ログイン' button. Below these fields, there's a note: '申込ハガキをお持ちでない方、ログインIDをお持ちの方、新たにログインIDを取得される方は **こちら**。' The '健康診断お問合せ' section features a chatbot interface with a text input field and buttons for 'カテゴリを絞って調べる' and 'よくある質問を見る'. A red box highlights the chatbot input field with the text '短い文章で質問してください'. A red box at the bottom right contains the text: '不明点はチャットボットでも、ご確認いただけます。質問事項を投稿してください。'

健康診断の申込画面が表示されます

画面右下の **こちら** をクリックして  
新たにログインIDを取得してください。

不明点はチャットボットでも、  
ご確認いただけます。  
質問事項を投稿してください。

# ログインIDの取得

WEMEX 健康診断のお申込

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

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

**必須** 生年月日  
例) 1970年1月1日の場合、19700101  半角数字

① マイナ保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ等をご用意の上  
・「保険者番号(半角数字)」  
・「健康保険証番号(半角数字)」  
・「名前カナ(全角カナ) (例) タロウ」  
・「生年月日(西暦、半角数字)」  
を入力してください。

戻る 次へ

② 必要事項を記入したら「次へ」をクリックしてください。

WEMEX 健康診断のお申込

ログインIDが発行されました。

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
2024年度	sefkogpv

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

③ 「このIDでログイン」をクリックしてください。

# ログイン方法

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/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

① パスワードを入力します。

- 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」

② 「ログイン」をクリックします。

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いません。

同意しない 同意する

③ 上記「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。

# 健診案内書を郵送した方

お送りした「申込ハガキ」  
をご覧ください。

WEMEX 健康診断のお申込

! 「ログインID」は、お送りした申込ハガキに記載されています。  
※ 昨年度のログインIDは使用できません。

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

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。

① 「ログインID」を入力します。

ログインID

パスワード

ログイン

② パスワードを入力します。

- 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」

③ 「ログイン」をクリックします。

申込ハガキをお持ちでない方、ログインIDをお忘れ、新たにログインIDを取得される方は、こちら

WEMEX 健康診断のお申込

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。

同意しない 同意する

④ 上記「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。



## 【健診コースの選択について】

- 健診コースは、ご自身が受診できるコースのみ表示されています。
- 複数の健診コースを選択する事はできません。

### 【定期健診】には下記検査も含まます

- ・腹部エコー（35歳以上）
- ・便検査（35歳以上）
- ・前立腺がん（45歳以上）
- ・HCV抗体【C型肝炎】（40歳のみ）

### 【人間ドック】には下記検査も含まます

- ・胃部 X 線 ← オプション選択必要
- ・腹部エコー
- ・便潜血検査
- ・前立腺がん（45歳以上）
- ・HCV抗体【C型肝炎】（40歳のみ）

# 健診機関の検索

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  胃カメラ

いずれかの条件を入力後「検索」をクリックしてください。  
※検索された施設の情報は、検索ボタンの下に表示されます。

希望するオプションでの絞り込みも可能です。

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 35件の健診機関が見つかりました

1 2

<b>内科胃腸クリニック</b> (健診機関ID: 05927) 住所: 東京都千代田区大手町1-5-1 大手町ファーストスクエア ウェスト1階 TEL: 03-3287-3330 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	
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
<input type="button" value="選択"/>	
<b>医療法人社回恒正 クリニック丸の内</b> (健診機関ID: 06812) 住所: 東京都千代田区丸の内1丁目8番2号鉄鋼ビルディング地下1階 TEL: 03-6212-3888	

検索結果として、健診機関が表示されます。  
負担金や備考欄を確認しながら、受診希望の機関の「選択」をクリックしてください。

# 受診項目、受診予定日時等の入力

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**

人間ドックの場合、オプションの胃部X線又は胃カメラのいずれかを選択してください。

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 : 独立行政法人 地域医療機能推進機構 メディカルセンター  
 住所 : 埼玉県さいたま市浦和区北浦和4-9-3  
 電話番号 : 048-832-4951  
 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 : 希望日方式のみ

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

胃部X線 月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金  
個人負担金 : 28,280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。)

どちらかを選択してください。

健診機関の検索に戻る 希望日入力 直接予約 次へ

●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。  
 20XX年XX月XX日～20XX年XX月XX日

第一希望 20XX年XX月XX日(x) x  
 第二希望 20XX年XX月XX日(x) x  
 第三希望 20XX年XX月XX日(x) x  
 第四希望 x x  
 第五希望 x x

希望日は、第3希望以上を登録してください。  
 (入力欄にカーソルをあてるとカレンダーが表示されます)

●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。  
 20XX年XX月XX日～20XX年XX月XX日

受診日 20XX年XX月XX日(x) x  
 受診時刻 09 時 00 分  
 予約受付担当者

電話で予約した日時を入力してください。  
 (入力欄にカーソルをあてるとカレンダーが表示されます)

## 個人情報の確認・入力

- 「あなたの情報」に記載されている内容をご確認ください
- 「発送先情報」を入力してください（問診票・検査容器、健診結果などの送付先）

現在登録されているあなたの情報です

健康保険証記号	: 99
健康保険証番号	: 99999
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	: 1965年04月01日
健康保険組合名	: 健康保険組合
会社名	: 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

000 - 0000  
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所

東京都千代田区  
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)

(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。

①「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。受診されるご本人様の電話番号を入力してください。
- 「日中連絡先」電話番号にて連絡が取れない場合、「電話番号」にて確認させていただきます。
- メールアドレスを登録されると予約券がメールで通知されます。また、受診日の3日前を目安に受診日をお知らせする通知をメールにて配信します。

②「次へ」をクリックしてください。

オプション選択に戻る

次へ

ウィーメックス(株) 2026年度版  
個人情報の確認・入力

14

再校 (修正なし)  
B0097639 / 14P

# 申込内容の確認・送信

- 申込内容を確認してください。誤りがあれば前画面にもどります。

選択したコースの情報	
コース	定期健診
オプション	
受診日	20XX年XX月XX日(×)
受診時刻	11時00分
予約受付担当者	サトウ
自己負担金	0円

健診機関の情報	
健診機関ID	05927
健診機関名称	大手町内科胃腸クリニック
健診機関住所	東京都千代田区大手町1-5-1 大手町ファーストスクエア ウェスト1階
受付窓口	03-3287-3330
ホームページ	http://otemachinaika.sakura.ne.jp/

あなたの情報	
保険証記号	99
保険証番号	99999
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	1965年04月01日
健康保険組合名	健康保険組合
メールアドレス	

発送先の情報	
郵便番号	000-0000
住所	東京都千代田区1-13-4
電話番号	03-5577-0611
日中連絡先	03-5577-0611

個人情報を入力に戻る

上記内容で申込

変更する場合は「個人情報を入力へ戻る」ボタンをクリックして修正してください。

上記内容でよろしければ、「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

# 申込み完了画面・お申込内容の確認

## 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ハガキ)
- ・受診希望に添えない場合などには登録から連絡をいたします。
- ・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「健診予約券」「健康保険証」を持参してください。
- ・受診窓口で「健診予約券」「健康保険証」になる場合があります。ご注意ください。

「健康診断のお申込みを承りました」の画面が表示されましたらお申込みは完了です。

- 健診機関への予約確認が完了しましたら、ウィーメックス(株)より健診予約券(ハガキまたはメール)を送付いたします。
- 健診機関への予約内容とウィーメックス(株)への申込内容が違う場合は、健診機関の予約内容に準じます。

お申込ありがとうございました。

- 申込後、再度ログインすると「健康診断のお申込」欄にお申込内容が表示されます。「内容の確認」をクリックすると、詳細を確認できます。

健康診断のお申込 履歴

お申込一覧

年度	コース	健診機関	受診日
20XX	定期健診	大手町内科胃腸クリニック	<a href="#">内容の確認</a> <a href="#">キャンセル</a>

- 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とれない場合、電話番号にて確認させていただきます。

# インターネット申込当日のキャンセルについて

- WEB画面への**お申込み日当日**であれば、キャンセル処理が可能です。

年度	コース	健診機関	受診日
20XX	定期健診	大手町内科胃腸クリニック	

キャンセル希望の場合は「キャンセル」ボタンをクリックしてください。  
(まだ確定しません)  
**※翌日以降でキャンセル希望の場合、必ず健診機関へ連絡後、  
ウィーメックス(株)までご連絡ください。(0120-507-066)**

キャンセル確認

⚠ お申し込みをキャンセルします。よろしいですか？

✓ Yes × No

「Yes」ボタンをクリックし、キャンセルを確定します。



## 注意

### 【予約キャンセルおよび変更の連絡】

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)にお電話にてご連絡ください。

項目キャンセル、受診キャンセルをされた際にキャンセル料が発生する場合がございます。キャンセル料が発生した場合は全額自己負担となりますので、ご了承ください。



# FAQ よくある質問とその回答

## 予約方式について

**Q1** 直接予約方式は、健診機関に電話するだけでいいの？

**A1** いいえ。健診機関に電話予約の後にウィーメックス(株)にもインターネットまたはハガキで連絡が必要です。

**Q2** 希望日記入方式は、いくつ希望日を書けばいいの？

**A2** 出来るだけ多くの希望日をご記入ください。ご記入頂いた希望日で健診機関と調整いたしますので、第5希望まで記入頂いた方が決定がしやすくなります。希望日での調整ができない場合は、健診機関より連絡があります。

## 申込について

**Q3** 2週間より前の日付で申込みはできますか？

**A3** 日程の調整、検査キットを送付するのに2週間が必要なため、2週間より先の受診日でご予約をしてください。

**Q4** 指定外の健診コースやオプション項目の申込方法は？

**A4** 自費となりますので、直接健診機関へご相談ください。ウィーメックス(株)への申込み・連絡は不要です。また、指定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。

**Q5** 1ヶ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。

**A5** 申込み後2週間を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)までお問合せください。

**Q6** インターネット申込のログインIDがわからない

**A6** 健康診断の申込ハガキに、インターネットでの申込「ログインID」が記載されています。ご不明な場合は、ウィーメックス(株)までお問合せください。

## 変更やキャンセルについて

**Q7** 受診日を変更したい

**A7** まず直接健診機関へ連絡し、受診日を変更してください。決定しましたら、ウィーメックス(株)へ連絡票をFAXまたは郵送いただくか、お電話でご連絡ください。※キャンセルとなりますと、再度2週間より先でのお手続きとなりますのでご注意ください。

**Q8** 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

**A8** まず申込み済みの健診機関へキャンセルの連絡後、ウィーメックス(株)へ連絡票をFAXまたは郵送いただくか、お電話でご連絡ください。その後、再度申込み手続きを行ってください。※キャンセルとなりますと、再度2週間より先でのお手続きとなりますのでご注意ください。

## メール・SMSについて

**Q9** ウィーメックス(株)からメールまたはSMSを配信する事はあるのか？

**A9** 健康診断に関する通知を行う場合がございます。メールはドメイン名「@inexus.ne.jp」より配信します。SMSは0120507066 または 21053 より配信します。2pにご案内がございますので、合わせてご覧ください。

## 受診日に必要な書類について

**Q10** 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良いか

**A10** 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紐付け、移行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を保持しない方に健保が発行します。有効期間5年です。

不明な点は、こちらまでお問い合わせください。

**ウィーメックス株式会社**

受付時間：月～土 9時～17時30分(日祝年末年始除く) FAX：03-5994-2131

\* 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。予めご了承願います。

**☎0120-507-066**

T859-3226

長崎県佐世保市崎岡町3068-9  
佐世保情報産業プラザ第2棟2F