

ログイン用メールアドレスとパスワードがお分かりの方

STEP 1

メールアドレスとパスワードをご入力ください

STEP 2

ご希望の受診クリニックをご選択ください

ご契約内容により受診クリニックを選択いただけない場合もございます

POINT



STEP 3

ご希望の受診コースをご選択ください

STEP 4

ご希望の追加検査や受診日時をご選択ください

ご契約内容により追加検査が表示されない場合もございます

全額自己負担によるオプション検査はご予約完了後にお申込みいただけます

POINT



STEP 5

これまでのご選択内容を確認し、ご予約を確定ください

こちらの画面では予約が未確定の状態ですご注意ください

個人情報の取扱いに同意いただくことで「予約を確定する」ボタンを押すことができます

POINT



STEP 6

ご予約が確定しました
ご来院をお待ちしております

ご予約を承りました

予約内容の詳細は、登録メールアドレスに送信しましたのでご確認ください。ご自宅に受診キット(受診票・検査容器など)をお送りします。お届けは受診予定日の2~4週間前になる予定です。受診キットが予定日の1週間前を過ぎても届かない場合は、恐れ入りますがお電話にてご一報ください。

検査当日にご持参いただくもの
健康保険証/マイナンバーカード
受診票
問診票および検査容器
※食事制限・当日の注意事項等はお送りする受診票をご確認ください。

受診日当日のお願い
待ち時間を最小限にするため、上記受付日時にお越しくださいますようお願いいたします。

予約内容を確認する

操作方法やシステムに関するご質問は、各クリニックお問合せフォームよりお問合せください

ログイン用のメールアドレスとパスワードをお持ちでない方

STEP 1

「オンライン予約」ボタンを押し、健康保険組合を選択してください



受診をご希望されるコース・検査によりお電話によるご予約をお願いする場合がございます



STEP 2

質問事項それぞれにご回答ください

性別と生年月日、保険証の本人/家族をおたずねします。

性別 男 女

生年月日 1990/01/01

被保険者さまとの関係をお教えください

ご本人
 ご家族(増し養育費)
 ご家族(増し養育費以外)

次に進む

ご加入の健康保険組合または共済組合の情報をおたずねします。

健康保険証の方

マイナポータルの方

マイナポータルでご登録、およびご確認ください。クリックするとマイナポータルサイトの利用案内を開きます。

健康保険証サンプル

マイナポータルの場合

保険証の記号 (半角数字)

保険者番号 (半角数字 8桁または6桁)

サンプル健康保険組合

予約コース検索

STEP 3

ご希望の受診クリニック、受診日時、追加検査をご選択ください



追加項目をお選びいただけます。
(下記以外の追加のオプションにつきましては、一覧表でご確認いただき、お電話にてお問い合わせください。※お問合せは、オンラインお申し込み後および30分経過後以降にお願いいたします。)

婦人科検査 (医師採取) 0円 +オプション追加

子宮超音波 0円 +オプション追加

健診希望日時

2024年 1月

受付時間	1/13 (月)	14 (火)	15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)
08:15~08:30				△	△	△	
08:30~08:45				△	△	△	



ご契約内容によりクリニックや追加検査が表示されない場合がございます

STEP 4

これまでのご選択内容を確認し、ご予約を確定ください

※ まだご予約は確定しておりません ※

この内容で予約を確定しますよろしいですか？

受診施設 同友会 春日クリニック
〒112-0002 東京都文京区春日1-12-16

健診コース 協会けんぽ管掌・若年1

追加項目 協会けんぽ差額ドック (付加健診追加)

予約日時 2025年01月16日(木)
12:30 - 12:45

窓口負担額 選択コース 協会けんぽ管掌・若年1 24,200円

追加項目 協会けんぽ 差額ドック (付加健診追加) 0円

合計 (税込) 24,200円

前の画面に戻る 予約を確定する

こちらの画面では予約が未確定の状態ですご注意ください



STEP 5

ご受診者様の各種情報を、ご登録ください

個人情報登録

ログイン用メールアドレス 必須 test@sample.co.jp

パスワード 必須 半角英数
 パスワードを表示

確認入力 半角英数字文字を含む8桁以上
パスワードは英文字と数字を混ぜて下さい。第三者から推測されやすい(生年月日・電話番号・住所など)は避けてください。

お名前 必須 氏名・漢字
保険証のお名前を全角で入力ください。

STEP 6

ご予約が確定しました
ご来院をお待ちしております

ご予約を承りました

予約内容の詳細は、登録メールアドレスに送信しましたのでご確認ください。ご自宅に受診キット(受診票・検査容器など)をお送りします。お届けは受診予定日の2~4週間前になる予定です。受診キットが予定日の1週間前を過ぎてても届かない場合は、恐れ入りますがお電話にてご一報ください。

検査当日にご持参いただくもの 健康保険証/マイナンバーカード
受診票
問診票および検査容器
※食事制限・当日の注意事項等は送りする受診票をご確認ください。

受診日当日のお願い 待ち時間を最小限にするため、上記受付日時にお越しくださいますようお願いいたします。

予約内容を確認する

操作方法やシステムに関するご質問は、各クリニックお問合せフォームよりお問合せください