

2024年度

A 施設型健診

《ダイヤ連合健康保険組合》加入の被保険者
被扶養者
任意継続被保険者
任意継続被扶養者の皆様へ

個人でお申込される方はこちらをご覧ください

健康診断実施のご案内

申込
期限

2024年 11月30日まで

受診
期限

2024年 12月31日まで

知って安心！健康ライオン



- 健康保険組合の補助を利用し、健康診断を受けるには所定の手続きが必要です。
- 内容をご確認いただき早めのお申込みをお願いいたします。
- メールまたはSMSで通知を行う場合があります。4pをご覧ください。

スマートフォン
からもご利用
いただけます



受付業務委託先

ウィーメックス株式会社 健康検診部 〒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

☎ 0120-507-066

受付時間：月～土 9時～17時30分(日祝日年末年始除く) 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。予めご了承ください。

あいさつ

平成20年度より健康保険組合に対する、特定健診及び特定保健指導の義務化が法令で定められました。

これは内臓脂肪型肥満(メタボリックシンドローム)に着目し、健全な生活習慣を形成するための健診、保健指導です。

当健保組合も加入者の方々に対し、健診が受診しやすい体制作りを進めています。今回ご案内する健診は、健診受診から必要度に応じ効果的な保健指導までを含んだプログラムです。

生活習慣病は初期のうちに発見して、治療や生活習慣を改善することが大切です。

この機会にご自分の健康状態をチェックするため、積極的に受診いただくようご案内申し上げます。

尚、この健康診断の実施にあたり予約などの受付業務の代行を下記の業者に委託いたしました。

ダイヤ連合健康保険組合
受付業務委託先
ウィーメックス(株) 健康検診部



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ダイヤ連合健康保険組合や事業所などに提供されます。(健康診断に関する通知をメールまたはSMSで配信する場合がございます)
- 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、ダイヤ連合健康保険組合や事業所などに報告されます。
- ダイヤ連合健康保険組合や事業所などは申込書記入の情報と健康診断結果を対象者の保健指導等に利用いたします。

健康診断のご案内

健康診断対象者

当健保組合に加入している方で、
2024年度(本年4月1日～翌年3月31日)被保険者(全員)18歳～74歳になる被扶養者、
任意継続被保険者及び任意継続被扶養者が対象となります。

申込期限

2024年11月30日

※ 予約の混雑が予想されます。早めのお申込みをお勧めします。

受診期間

2024年4月1日～2024年12月31日まで

※ お申込がお済みでも受診時に当健保組合に加入していない場合は補助の対象となりませんので、ご注意ください。

健診機関

貼付の「健診機関リスト」からお選びください。

健診コース

実施項目はウィーメックス(株)が健診機関と契約している「基本健診」または「人間ドック」のいずれかになります。
各コースの検査項目はホームページをご参照ください。

自己負担金

	健診コース	対象者	健保補助額	事業所負担	受診者負担
施設型	人間ドック	35～74歳被保険者	43,000円 婦人科検査8,000円	9,000円	事業主負担健保補助 超過分 自己希望検査
		①35～74歳被扶養者 ②35～74歳任継被保	43,000円 婦人科検査8,000円	無し	2,000円 健保補助額超過分 自己希望検査
	基本健診	35～74歳被保険者	25,000円 婦人科検査8,000円	5,000円	事業主負担健保補助 超過分 自己希望検査
		①35～74歳被扶養者 ②35～74歳任継被保	15,000円 婦人科検査8,000円	無し	2,000円 健保補助額超過分 自己希望検査
	基本健診	35歳未満被保険者	婦人科検査8,000円	基本健診費用	健保補助額超過分
		18～35歳未満被扶養者・任継	婦人科検査8,000円	無し	健診費用 健保補助額超過分

- 健診項目一覧以外の検査を受ける場合は、全額自己負担となりますので当該費用を直接窓口で支払ってください。なお、ウィーメックス(株)でのお取りつぎはいたしませんので、健診機関に直接お申込みください。
※ご希望により乳がん検査を2種類(乳房マンモグラフィと乳腺エコー)受診される方は、健診当日自己負担金が発生します。
巡回レディース健診の詳細および健診会場につきましては、ホームページにあるご案内書および内容表をご確認ください。
(A. 施設型健診との2重のお申込はできません。ご注意ください。)
- 胃カメラ変更の差額は補助対象です。
- 健診窓口で自己負担した分については、当健保組合に健診費用補助金請求はできません。

注意

連絡なく受診をキャンセルした場合、健診機関からキャンセル料を申し受けることがあります。
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。

施設型健診の流れ

ウィーメックス(株)が提携している病院・健診センター・クリニックなどで受診します。

最初に、

15p

の健診項目一覧表をご確認ください。

方式を選ぶ ▶

健診機関との日程調整の方法を《希望日記入方式》と《直接予約方式》の2つの方式から選んでください。

面倒な日程調整をおまかせ



申込 ▶

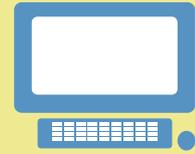
インターネットでお申込みをお願いいたします。
スマートフォンからもお申込みできます。

ネットで申込みをします



希望日記入方式

受診希望日・健診機関・健診内容・必要事項を、ウィーメックス(株)経由で、**健診機関が調整し、受診日を確定**します。
※受診希望日は2週間より先の日付けをご指定ください。



インターネット申込 7p

直接予約方式

電話予約ガイダンス 5p に沿ってご自身で、**直接健診機関に電話で予約**してください。
※2週間より先の受診日で予約してください。

健康診断のご予約ですね?

ハイ!



自分で受診日を決めるから比較的スムーズに行えます

注意

ウィーメックス(株)に予約内容の申込みをせず受診されると、補助は受けられず全額自費となります。

※ウィーメックスでは電話受付は行っておりません。

メールの配信について

※所定のドメイン以外からメールをウィーメックス(株)より配信する事はありません。

インターネット(スマートフォン含む)で申込み且つアドレス登録のある方は、メール配信の対象です。

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します。

通知・書類到着 ▶

インターネットで申込み後に、2つの書類が届きます。

健診機関 ▶

健康保険証・自己負担金をご持参ください。

結果到着

健診結果票は受診日よりおよそ3~4週間後に健診機関から直接送付されます。

ここまできたら
あとは健診です



健診予約券 到着

お申込みの約2週間後に
メールまたはハガキが届きます。
健診当日持参しなくても、受診可能です。
※メールについては上部をご覧ください。

問診票・検査キット等到着

問診票、検査キット等が
健診機関より送付されます。

今年は食べ物に
気をつけよう!



健診受診

検査結果 の到着

B 巡回レディース健診

本案内の《A.施設型健診》ではなく、
ホテルなど公共施設を利用した女性専用巡回健診をご希望の場合は、
「巡回レディース健康診断のご案内」をご覧ください。

お間違えの
ないように!



予約情報メモ

健診機関に予約した内容をウィーメックス(株)に申込みをする際のメモとしてご利用ください。

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	ダイヤ連合健康保険組合
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	

基本健診コース		予約確認
基本健診+心電図		
オプション項目	乳房マンモグラフィ	
	乳腺エコー	
	子宮がん(頸部細胞診)	

人間ドックコース		予約確認
人間ドック		
オプション項目	胃カメラ(経口)	
	乳房マンモグラフィ	
	乳腺エコー	
	子宮がん(頸部細胞診)	

- ※人間ドックは胃部X線に替えて胃カメラ(経口)を選択することができます。
- ※指定オプション以外の検査項目を直接個人で健診機関に申し込んだ場合、合計金額が補助限度額内であってもその費用は自己負担となります。
- ※健診コース、オプション項目は、健診機関により実施できない項目があります。健診機関リストでご確認ください。
- ※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への予約内容に準じます。

インターネットでの申込

1.ログイン ID認証①

ログインURL <https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>

※ 検索エンジンで検索頂くことも可能です。

※ 実際の画面とは異なる部分があります。

健康診断のお申込

システムメンテナンス等が予定された場合はこちらに表示されます。

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
- よくあるご質問は、[こちら](#)
- 対応ブラウザ
Microsoft Internet Explorer 11
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](#)

CLICK

1.ログイン ID認証②

ご本人確認のため、必要な事項を入力頂きます。

健康診断のお申込

健康保険証の記載番号を入力する

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

戻る

次へ

CLICK

健康保険 被保険者証 本人 交付日 平成30年00月00日

記号・番号 記号 ×××× 番号 △△△△△△

生年月日 資格取得日

事業所名称 株式会社〇〇〇〇

保険者所在地 東京都千代田区丸の内2丁目3番1号

保険者名称 〇〇〇〇健康保険組合

保険者番号 ×××××××× Tel. 03-1234-5678

1.ログイン ID認証③

ご利用いただけるログインIDが表示されます。選択出来る年度を選択します。



年度	ログインID
20**年度	mycafyn

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

健康診断のお申込

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

よくあるご質問は、[こちら](#)

対応ブラウザ
Microsoft Internet Explorer 11
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

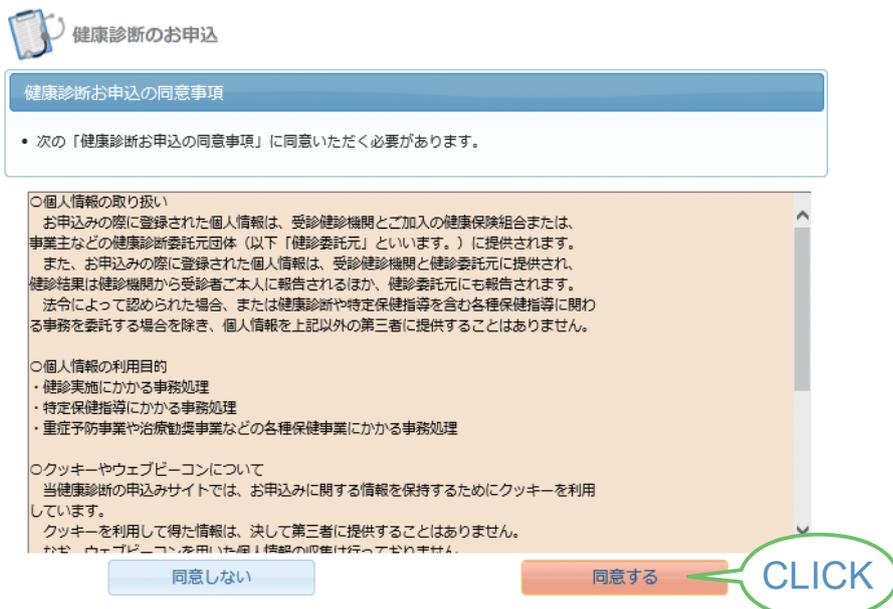
パスワード

ログイン

TOP画面に戻ると、ログインIDが自動入力されています。
パスワードを入力します。
※ パスワードは生年月日となっております。

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](#)

2.同意事項確認①



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

2.同意事項確認②

○個人情報の取り扱い

お申し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や、事業所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

- ・事業所へ納品する健診結果(CSV)の電子データの作成
- ・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

当健康診断の申込サイトでは、お申込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。

○個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ窓口

個人情報の開示、訂正、削除の求めなど個人情報に関する取り扱いについては、下記の窓口までお問い合わせください。

ウィーメックス株式会社 健康検診部

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷三丁目25番18号 NBF渋谷ガーデンフロント14階

TEL 0120-507-066

FAX 03-5994-2131

3.受診コースの選択

受診できるコースが表示をされます。(それ以外のコースは非表示です。)

健康診断のお申込

ホーム FAQ テスト 00005 様 ログアウト

お知らせ

掲載日	タイトル	内容

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	20**	人間ドック女性コース(子宮がん検査含む) ①各オプション項目や胃部X線(バリウム)から胃部内視鏡に変更した場合の差額は全額自己負担です。 ②健保組合の必須項目は、乳房マンモ、乳腺エコーのどちらか1つ(選択)となります。両方選択された場合は、乳腺エコーが自己負担となります。 また、選択されない場合は、チェックを入れずにお進みください。
巡回	20**	巡回レディース健診

次へ

次へ

CLICK

4. 受診機関の検索

受診する健診機関を検索します。

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

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

オプションを詳しく見る場合はこちら

1つ以上選択必須

乳房マンモ
 乳腺エコー

適用データの都道府県が自動入力されています

検索 **CLICK**

空欄でも検索可能ですが、契約医療機関数が多い場合、通信環境によっては表示にお時間がかかる場合があります。
受診される機関がきまっている場合には検索ワードを入力されることをお勧めします。

5. 受診機関の選択

受診する健診機関を選択します。

検索結果一覧 1件の健診機関が見つかりました

医療法人社団同友会 春日クリニック (健診機関ID: 04199)
住所: 東京都文京区小石川1-12-16 TGビル
TEL: 03-3816-5840
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

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記入方式の併用

選択 **CLICK**

コース選択に戻る

6. 受診日入力方式の選択

受診日の入力方式を選択します。

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 : 医療法人社団同友会 春日クリニック
 住所 : 東京都文京区小石川1-12-16 TGビル
 電話番号 : 03-3816-5840
 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

選択項目 (必ず1つ以上選択してください)

乳房マンモ 月 火 水 木 金 土 日 祝
 乳腺エコー 月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金
個人負担金 : 0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。)

健診機関の検索に戻る

次へ

予約方式を選択します。

- ・希望日入力方式
- ・直接予約方式

7. 受診日入力方式の入力

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。)

健診機関の検索に戻る

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。
20**年03月07日 ~ 20**年03月31日

第一希望 x
 第二希望 x
 第三希望 x
 第四希望
 第五希望

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。
20**年03月07日 ~ 20**年03月31日

受診日 x
 受診時刻 09 時 00 分
 予約受付担当者

第五希望まで入力することをお勧めいたします。

8. 受診者個人情報確認と入力①

健康診断のお申し込み

ホーム FAQ 勸使河原左衛門三部 様 ログアウト

健康診断申込 → オプション選択 → **個人情報確認と発送先情報の入力** → 申込内容確認 → 申込完了

個人情報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 : 1001
 健康保険証番号 : 0000000001
 氏名 : 勸使河原左衛門三部
 氏名(カナ) : テンガワサエモンサブロウ
 性別 : 男性
 生年月日 : 1963年8月4日
 健康保険組合名 : 勸使河原グループ健康保険組合
 会社名 : 勸使河原ホールディングス
 メールアドレス : xxxxxxxxxxxxxxx@xxxxxx.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
 -
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所

全角文字を入力してください

(必須) 電話番号

半角数字とハイフン(-)を入力してください (03-1234-5678)

(必須) 日中連絡先

半角数字とハイフン(-)を入力してください (03-1234-5678)

(任意) メールアドレス

半角英数字記号を入力してください (xxxx@example.com)

(任意) メールアドレス(確認用)

半角英数字記号を入力してください (xxxx@example.com)

適用データの内容が表示されます。

次頁へ

8. 受診者個人情報確認と入力②

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
 -
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所

全角文字を入力してください

(必須) 電話番号

半角数字とハイフン(-)を入力してください (03-1234-5678)

(必須) 日中連絡先

半角数字とハイフン(-)を入力してください (03-1234-5678)

(任意) 発送先メールアドレス

半角英数字記号を入力してください (xxxx@example.com)

発送先メールアドレス(確認用)

半角英数字記号を入力してください (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 **CLICK**

- 郵便番号、住所、電話番号、メールアドレスは受領した適用情報の内容が自動入力されています。
- 「日中連絡先」は必須として、入力いただく設定しております。ウィーメックスもしくは受診機関よりお知らせがある場合に使用いたします。
- 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。

9. 申込内容の確認

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

[個人情報入力に戻る](#)

選択したコースの情報	
コース	人間ドック女性コース(子宮がん検査含む)
オプション	
受診日	20**年03月26日(木)
受診時刻	09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	04199
健診機関名称	医療法人社団同友会 春日クリニック
健診機関住所	東京都文京区小石川1-12-16 T Gビル
受付窓口	03-3816-5840
ホームページ	http://www.kasuga-clinic.com/

あなたの情報	
保険証記号	04444
保険証番号	99990004
氏名	テスト 00005
氏名(カナ)	テスト セロセロゼロゼロゴ
性別	女性
生年月日	1980年05月06日
健康保険組合名	〇〇〇〇健康保険組合
メールアドレス	

発送先の情報	
郵便番号	123-4567
住所	東京都千代田区内神田1-13-4
電話番号	03-1111-1111
日中連絡先	03-1111-1111
メールアドレス	

修正がある場合には戻る

[個人情報入力に戻る](#)

[上記内容で申込](#)

CLICK

10. 申込完了



健康診断のお申し込み

[ホーム](#) [FAQ](#)

勅使河原左衛門三郎 様

[ログアウト](#)

1. 健診機関検索 → 2. オプション選択 → 3. 個人情報入力 → 4. 申込内容確認 → 5. 申込完了

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された電話番号に健診機関、またはウィーメックス株式会社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」「自己負担金」(有の場合)をご持参ください。

受診窓口で「健診予約券」「健康保険証」の提示がない場合、健診費用は全額自己負担になる場合があります。ご注意ください。

お申込ありがとうございました。

お問い合わせ先：

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、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 7pをご確認ください。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。

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。4pにご案内がございますので、合わせてご覧ください。

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 健康検診部

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

〒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

健診項目一覧表

検査項目		基本健診	人間ドック		
身体測定・診察等	医師問診・理学的所見(身体診察)	●	●		
	質問票(問診22項目)	●	●		
	身長	●	●		
	体重	●	●		
	BMI	●	●		
	血圧	●	●		
	腹囲	●	●		
	視力	●	●		
聴力	オージオメーター(1000/4000)	●	●		
胸部検査	胸部X線撮影(直接)	●	●		
血液検査	血液一般	赤血球数(RBC)	●	●	
		血色素(ヘモグロビン)	●	●	
		血小板数(PLT/PL)	●	●	
		ヘマトクリット(Ht)	●	●	
		白血球数(WBC)	●	●	
	生化学検査	脂質	総コレステロール(T-Chol)	●	●
			中性脂肪(TG)	●	●
			HDLコレステロール(HDL-cho)	●	●
			LDLコレステロール(LDL-cho)	●	●
		腎・肝機能	GOT(AST)	●	●
			GPT(ALT)	●	●
			γ-GTP(γ-GT)	●	●
			尿酸(UA)	●	●
			尿素窒素(BUN)	●	●
			血清クレアチニン(CRE)	●	●
	膵臓	総蛋白(TP)		●	
		アルブミン(Alb)		●	
		血清アミラーゼ(AMY)		●	
		血糖	空腹時血糖(BS)	●	●
		ヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	
尿検査	尿糖	●	●		
	尿蛋白	●	●		
	尿潜血	●	●		
	ウロビリノーゲン	●	●		
心電図	12誘導	●	●		
大腸がん	便潜血(2回法)		●		
眼底検査	眼底		●		
感染症	CRP(C反応性蛋白)		●		
胃部検査	胃部X線		●		
	胃カメラ(経口)		○		
腹部エコー	5臓器(腎・肝・脾・胆・膵)		●		
婦人科検査	乳房マンモグラフィー	○	○		
	乳腺エコー	○	○		
	子宮がん(頸部細胞診)	○	○		

● 実施項目 ○ オプション項目

注意

- ・ 人間ドックは胃部X線に代えて胃カメラ(経口)を選択することができます。両方選択された場合は胃カメラ(経口)でお手続きを進めさせていただきます。ご注意ください。(人間ドック)
- ・ 人間ドックの内容は健診機関により異なります。内容は直接健診機関にお問い合わせください。
- ・ 健診コース内に含まれる項目をキャンセルしても自己負担金に変更はございません。
- ・ 心電図の「●」は必須項目のため「●」をつけております。