

日本工営健康保険組合

2025年度インフルエンザ予防接種 ご案内資料

インフルエンザ予防接種について

2023年度よりインフルエンザ予防接種に関わる業務を一部(株)バリューHRに委託しています。

それに伴い、インフルエンザ予防接種の予約方法も変更しています。

下記を確認の上、インフルエンザ予防接種の予約手続きを行ってください。

■ インフルエンザ予防接種対象者

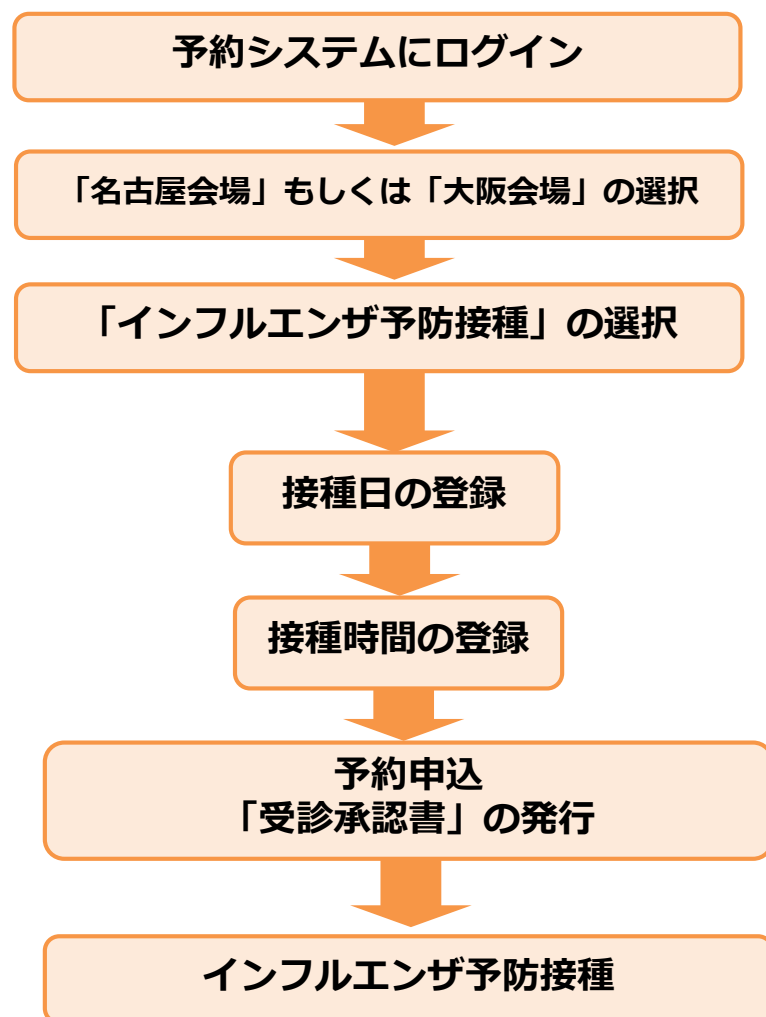
日本工営健康保険組合の被保険者

■ 予約期間および接種日

- ・予約期間 **名古屋**：2025年10月6日(月)～10月27日(月)
大阪：2025年10月6日(月)～11月5日(水)
- ・接種日 **名古屋**：2024年10月29日(水)
大阪：2024年11月7日(金)

※お早めに予約をお願いします。

インフルエンザ予防接種予約手続きの流れ



予約システムはWEBシステムです。インターネットにつながる環境であれば、どこからでもログインできます。例) スマートフォン、パソコン

■ 予約する

当サイトからの手続きだけで、インフルエンザ予防接種の予約申込が完了します。
(24時間手続き可能です。)

○接種日程を登録の上、予約申込を行います。
予約登録が完了すると、「受診承認書」が発行されます。
接種日当日は、「予診票」を持参してください。

予約システム ログイン方法

■ 予約システムURL :

<https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G534&mode=pers>



<操作方法>

- ①初回ログイン『ID・パスワードの取得』をクリックします。
- ②保険証番号等詳細を記載し、『次へ』をクリックします。
- ③アドレスを入力し、『送信』をクリックします。
- ④入力したアドレス宛にURLが届きます。クリックするとログインID・PWが表示されます。

予約システム ログイン方法＜詳細＞

①「ID・パスワードの取得」をクリック

健康予約システム
Login

ログインID
パスワード

ログイン

初回ログイン
ID・パスワードを忘れた方

ID・パスワードの取得

サイトご利用環境について
(推奨ブラウザ)

推奨環境についてはこちらからご確認ください。

②保険証番号等詳細を記載し「次へ」をクリック

ID・パスワードの取得

以下の項目を入力（選択）し、[次へ]を押してください。

健康保険証	記号	番号
氏名（全角カタカナ）	〈例〉ヤマダ	〈例〉タロウ
生年月日	yyyymmdd	

→ 次へ

②'保険証イメージ

健康保険 被保険者証

本人（被保険者） 平成20年10月1日交付

記号 811 番号 999999

氏名 コウエイ ハナコ
工営 花子

生年月日 昭和 性別 女

資格取得年月日 平成

事業所名称 日本工営株式会社

保険者所在地 東京都千代田区麹町5丁目4番地

保険者番号・名称 06137814 日本工営健康保険組合

③アドレスを入力し、『送信』をクリック

ID・パスワードの取得

システムがご指定のメールアドレス宛にID・パスワードを表示するためのURLをご連絡いたします。

メールアドレス

→ 送信

※ドメインの指定受信など設定している場合は「no-reply@id.apap.jp」からのメール受信を「許可」した上でもう一度初めからお手続きをやり直してください。

※受信メールについて、稀に迷惑メールやゴミ箱に格納されてしまう場合がございます。受信箱に届かない場合はそちらもご確認ください。

④入力したメールアドレスあてにURLが届きます。クリックすると、ログインID・パスワードが画面表示にて通知されます。

⑤ログイン画面に戻り、ユーザーID/パスワードを入力の上、ログインしてください。

予約システム サイト案内

当サイトのメニューをご説明します。



出張インフルエンザ予防接種
名古屋会場

名古屋会場で接種をご希望の方は
こちらから予約してください。

出張インフルエンザ予防接種
大阪会場

大阪会場で接種をご希望の方は
こちらから予約してください。

当サイトについて

ご利用案内

当サイトのご利用方法の説明ページです。

推奨環境等

当サイト閲覧の際の推奨環境をご確認いただけます。

アカウントサービス

申込履歴

過去の予防接種申込みの履歴が閲覧できます。

パスワード変更

パスワードが変更できます。定期的に変更することをお勧めします。

よくある質問

よくある質問がまとめられています。

お問い合わせ

インフルエンザ予防接種についてのお問い合わせ先をご確認いただけます。

予約システム インフルエンザ予防接種 予約方法

① <名古屋会場> もしくは <大阪会場> ボタンをクリックします。

② 表示された個人情報を確認し、【次へ】をクリックします。

受診者情報	
受診者氏名	テスト ユーザー1
受診者氏名(フリガナ)	テスト ユーザー1
会社名	テスト企業
社員番号	E01
所属	
保険証記号-番号	0 - 1
性別	男性
生年月日	1993年05月01日

個人情報に間違いがある場合は、下記までご連絡ください。
 (株)バリューHR カスタマーサービス
 TEL : 0570-001-854
 E-MAIL : kensin-nkoei@apap.jp
 受付時間 : 平日9:30~17:00 (土・日・祝休み)

予約システム
インフルエンザ予防接種 予約方法

③健診コースを選択します。「インフルエンザ予防接種」を選択し、【次へ】をクリックします。

ホーム

当サイトについて

アカウントサービス

よくある質問

お問い合わせ

日本工営健康保険組合

Health Checkup

インフルエンザ予防接種予約

ようこそ

さん

ログアウト

出張インフルエンザ予防接種

出張インフルエンザ予防接種

名古屋会場

大阪会場

ホーム

予約する

受診者選択

健診内容選択

連絡先・支払方法

申込内容確認

質問票

完了

健診コース選択

健診内容選択

現在ご選択いただいている内容

健診機関名

インフルエンザワクチン予防接種 名古屋会場 (TEL:00-0000-0000)

希望する健診コースを選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。

健診コース選択

オプション検査項目	本人負担額	備考
<div><input type="checkbox"/> ネット予約可</div> <div>インフルエンザ予防接種</div>	0 円	

戻る

次へ

予約システム

インフルエンザ予防接種 予約方法

④カレンダーが表示されます。「●」が接種可能な日にちとなります。希望日をクリックしてください。

⑤ご希望の接種時刻を選択し、【次へ】をクリックします。

日本工営健康保険組合
インフルエンザ予防接種予約

ホーム | 当サイトについて | アカウントサービス | よくある質問 | お問い合わせ

ようこそ [ユーザー名] さん ログアウト

出張インフルエンザ予防接種
名古屋会場 大阪会場

ホーム > 予約する

受診者選択 > 健診内容選択 > 連絡先・支払方法 > 申込内容確認 > 質問票 > 完了

受診希望日選択 (健診内容選択)

現在ご選択いただいている内容

健診機関名	インフルエンザワクチン予防接種 名古屋会場
健診コース	インフルエンザ予防接種

受診希望日を以下のカレンダーから選択してください。

受診希望日選択

前月 2023年10月 翌月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	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				
×	×	×				

> カレンダー切り替え

年 月 カレンダー切替

日本工営健康保険組合
インフルエンザ予防接種予約

ホーム | 当サイトについて | アカウントサービス | よくある質問 | お問い合わせ

ようこそ [ユーザー名] さん ログアウト

出張インフルエンザ予防接種
名古屋会場 大阪会場

ホーム > 予約する

受診者選択 > 健診内容選択 > 連絡先・支払方法 > 申込内容確認 > 質問票 > 完了

受診希望時間選択 (健診内容選択)

現在ご選択いただいている内容

健診機関名	インフルエンザワクチン予防接種 名古屋会場
健診コース	インフルエンザ予防接種
受診希望日	2023年10月27日

受診希望時刻選択

受診希望時刻を選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。

● 09:30 (0時間)

< 戻る → 次へ

予約システム インフルエンザ予防接種 予約方法

⑥連絡等を入力（確認）し、受診者情報提出について同意の上、【次へ】をクリックします。

入力内容に間違いがないか確認画面が表示されます。問題なければ【次へ】をクリックします。

連絡先・支払方法入力

必要事項を入力の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。

連絡先情報

受診者氏名

〒 住所検索

例) 150-0001

住所

例) 東京都港区千代田5-21-14 パリュー-HRビル

※会社を指定する場合には、必ずビル名および会社名も入力してください。

電話番号

例) 03-1234-5678

☒ 自宅 ☐ 会社 ☐ 携帯

※受診機関から直接連絡する場合があります。
今日の行中に連絡が取れる電話番号を指定してください。

「受診承認書」送付方法 ☒ E-mail

※PDF ファイルを表示・印刷できるパソコン/スマートフォン等由メールアドレスを指定してください。

健診費用情報

本人負担額合計: 0円

健診コース	開始時刻	本人負担額	備考
インフルエンザ予防接種	09:30	0円	

健診結果及び受診者情報の取扱いについて

受診者情報は、会社、健康保険組合及び委託会社であるパリュー-HRに提供されます。

☐ 上記の取扱いに同意いたします。

[戻る](#) [次へ](#)

申込内容確認

申込内容を確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。
内容を修正する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

●注意
まだ入力不足しています。この画面下の[申込]ボタンをクリックしてください。

被保険者情報

被保険者氏名

受診者情報

受診者氏名	<input type="text"/>
受診者氏名(フリガナ)	<input type="text"/>
会社名	テスト企業
社員番号	101422
保険証番号	0-1422
性別	女性
生年月日	1970年01月01日
住所	〒151-0022 東京都港区千代田5-21-14 パリュー-HRビル
電話番号	03-1234-5678 (自宅)
「受診承認書」送付方法	E-mail <input type="text"/>

健診予約情報

健診コース	開始時刻	本人負担額	備考
インフルエンザ予防接種	09:30	0円	

本人負担額合計: 0円

健診結果及び受診者情報の取扱いについて

受診者情報は、会社、健康保険組合及び委託会社であるパリュー-HRに提供されます。
上記の取扱いに同意いたします。

[戻る](#) [申込](#)

- ⑦申込み完了です。
ご指定のメールアドレスに「受診承認書」が送付されます。

申込完了

健診予約申込を受付けました。

後ほど、健康診断受診承認書を送付方法で選択した（E-mail、FAX、郵送）方法で送信いたしますので、内容をご確認ください。

申込内容を健診機関にも配信しました。

受診当日は本人確認ができるもの（保険証等）を必ずご持参ください。

申込番号	PE201908020000003
------	-------------------

→ トップへ

以下メールが届きます。

送信元：tcf-kensin@apap.jp
件名：[健診] PE20XXXXXXXXXXXXXXXX

受診承認書（PDF）には、パスワードがかかっています。
パスワードは被保険者の生年月日（西暦8桁）です。
例）昭和44年5月22日の場合 → 〔パスワード〕19690522

メールサンプル	
***** バリウーHR健康保険組合 健康診断受診承認書のご通知 ***** 以下の内容で、健康診断受診承認書が発行されました。	
■承認番号 PE201908020000003	
■受診者氏名 健保 太郎	
■予約医療機関 医療法人財団 バリウーメディカル	
■受診予約日 2019年08月20日	
このメールには「健康診断受診承認書」が添付されて印刷した「健康診断受診承認書」を受診当日必ず保険証と一緒に健診機関に提出してください。	
添付ファイルを開く際に、パスワードの入力を求められます。	
■添付を開くためのパスワード 「被保険者本人の生年月日（西暦 8 桁）」を入力してください。 例）昭和44年 5 月 22日の場合 19690522	
※PDFファイルを開くには、お使いのPCにAdobe Readerをインストールされている必要があります。 Adobe Readerは、アドビシステムズ(株)の公式サイト http://www.adobe.co.jp より無償で入手することができます。	
健康診断受診にあたり、ご質問やご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。	
--- バリウーHR カスタマーサービス／バリウーHR健康保険組 Email : kensin-xxxxxxx@apaj.jp 電話：0570-075-xxx / 受付時間：平日 9:30	
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-1-14 バリウーHRビル6F	
健保 太郎	

受診承認書サンプル	
健康保険会名 バリウーHR健康保険組合	健康保険組合番号 記号 番号
被保険者氏名 健保 太郎	性別 (男性)
健康保険形式 株式会社バリウーHR 普通 標準	従業員番号
住所 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-1-14	電話番号 () (内線)
勤務先名称 株式会社	職別 本人 (労働者)
勤務先住所 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-1-14	就業年度 1999年02月11日
今年度健康保険料 平成30年度健康保険料	健康保険コード
健康保険割合 健康保険割合	電話番号
所属施設内訳	
本人属性	
基本情報	0
オプション情報	0
合計 0	
オプション費用計 0	

健康保険組合 バリウーHR健康保険組合	健康保険組合番号 記号 番号
被保険者氏名 健保 太郎	性別 (男性)
健康保険形式 株式会社バリウーHR 普通 標準	従業員番号
住所 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-1-14	電話番号 () (内線)
勤務先名称 株式会社	職別 本人 (労働者)
勤務先住所 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-1-14	就業年度 1999年02月11日
今年度健康保険料 平成30年度健康保険料	健康保険コード
健康保険割合 健康保険割合	電話番号
所属施設内訳	
本人属性	
基本情報	0
オプション情報	0
合計 0	
オプション費用計 0	

予約システム キャンセル方法

✔ アカウントサービス

▶ 申込履歴

アカウントサービス「申込履歴」よりキャンセル可能です。

申込履歴

承認番号	健診機関名	健診コース名	利用者氏名	本人負担額	利用予定日 (開始時刻)※	状態	更新
 PE202309229000021	インフルエンザ ワクチン予防接種 名古屋会場	インフルエン ザ予防接種		¥0	2023/10/27 (09:30)	予約 済	キャンセル

※開始時刻は、インターネット予約にて予約した場合に記載されます。

< 戻る

→ トップへ

※接種時間変更の場合は、上記手順に沿ってキャンセル後
予約システムトップページより再度お申し込みをお願いいたします

キャンセル

受診予約のキャンセルを行います。

▶ 現在の申込内容

承認番号	PE202309229000021
利用者氏名	
医療機関	インフルエンザワクチン予防接種 名古屋会場 TEL：00-0000-0000
健診コース	インフルエンザ予防接種
本人負担額	0 円
利用予定日	2023年10月27日

< 戻る

→ キャンセルする

お問い合わせ先

当システムを利用してのインフルエンザ予防接種に関する質問等ありましたら、下記までお問合せください。

※システムの入力方法、時間変更・キャンセルなど

■(株)バリューHRカスタマーサービス

電話番号	0570-001-854 ※ 平日9:30～17:00（土・日・祝休み）
メールアドレス	kensin-nkoei@apap.jp