ID&E グループ 巡回健康診断(35歳未満)予約操作マニュアル

①「初めての方はコチラ」をクリック

🔂 日本工営ビジネスパートナーズ株式会社様向け 利用者ログイン

ログインID、パスワードを入力してログインしてください。	
	初めてご利用の方は、「初めての方はコチラ」から、 予約をお申込みください。
ログインID	
パスワード	初めての方はコチラ >
□ パスワードを表示する	
ログイン	※登録済みのログインIDが分からない方は、医療機関までお問い合わせください。
パスワードを忘れた方はコチラ >	

運営会社	プライバシーポリシー	利用規約	
© TAK	Co.,Ltd. All Rights Res	served.	

ログイン	利用方法	
> 日本工営ビジネスパートナーズ株	会社	
📴 コース検索		

▶ 性別・生年月日・本人区分を指定して、コース検索を行ってください。





③コース内容を確認し、「このコースの詳細/予約」をクリック

٠

コース検索へ



【価格(税込)】

0円 【コース紹介】

こちらは日本工営ビジネスパートナーズ株式会社様専用の健診コースです。

《対象者》

NK本社ビル、麹町ミッドスクエア勤務の35歳未満の従業員様 ※4/1入社の新入社員、4/1以降入社の中途入社者は雇入れ時健診を受診 済みのため、本巡回健診はご受診できません。

《実施日》

【男性日】5/19(月)、5/20(火)、6/2(月)、6/3(火) 【女性日】5/21(水)、5/22(木)、6/4(水) ※受診予定日の3日前まで日時の変更が可能です。

《時間割》

18:30 29:00 39:30 410:00 510:30 611:00

《健診会場》

NK本社ビル2階 2S-16 2S-17 会議室

☆オプション検査のご案内☆

- ・風疹・麻疹抗体検査(過去に検査したことがない方に限り受検可能)
- ・乳房超音波検査
- ·子宮細胞診検査



④希望するオプションに図し、「予約」をクリック

日本工営ビジネスパートナーズ株式会社

□ ID & Eグループ 巡回健康診断(35歳未満)



⑤カレンダーマーク 🏽 をクリックし、希望日・時間を選択

🔂 予約申込

コースのご予約を承ります。必要事項を記入の上、「予約内容の確認」を押してください。

Step1 必要事項の	Step2 入力 Step2 内容の確認 シ Step3 申込完了 M
医療機関	一般社団法人衛生文化協会 城西病院 巡回健診
所在地	東京都杉並区上荻2丁目42番11号
健診コース名	ID&Eグループ 巡回健康診断(35歳未満)
受診希望日 参 簿	安診希望日を入力ください。 第一希望日 2025年
コース金額 (税込)	ID&Eグループ(女性)11:00> 間じる
オプション (税込)	乳房超音波 子宮頸がん(医師採取)

⑥確認事がある場合は、備考へ入力

🕞 予約申込

コースのご予約を承ります。必要事項を記入の上、「予約内容の確認」を押してください。



必安争項の		
医療機関	一般社団法人衛生文化協会 城西病院 巡回健診	
所在地	東京都杉並区上荻2丁目42番11号	
健診コース名	ID&Eグループ 巡回健康診断(35歳未満)	
受診希望日 <mark>必須</mark>	受診希望日を入力ください。 第一希望日 <mark>砂須</mark> 2025年5月21日 前前 日本工営(女性)9:00 カレンダークリア	
コース金額 (税込)	0円	
オプション (税込)	乳房超音波 (0円) 子宮頸がん(医師採取) (0円)	
合計金額 (税込)	コース価格: 乳房超音波 子宮頸がん(医師採取) 合計: C	0円 0円 0円)円
備考任意	※病歴や健康に関する情報、メールアドレスは入力しないでください。	

⑦必須項目をすべて入力

○ ご利用者様情報

	ログインID・バスワードをお持ちの方はコチラ >
ログインID <mark>必須</mark>	※次回以降、ログインするIDになります。 000000 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
パスワード <mark>必須</mark>	 ※次回以降、ログインするパスワードになります。 ※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 <mark>必須</mark>	※保険証のお名前を全角で入力ください。 姓 工営 名 花子
フリガナ <mark>必須</mark>	セイ コウエイ メイ ハナコ
性別 <mark>必須</mark>	女性
生年月日 <mark>必須</mark>	2000年1月1日
保険証番号 <mark>必須</mark>	※健康保険被保険者証に記載されている「番号」の数字もしくは数字・かなになります。 9999999 (保険証の「番号」
本人区分 <mark>必須</mark>	ご本人
社員番号 <mark>必須</mark>	a0000
連絡先電話番号 必須	 (例) 090-1234-5678 090-000-0000 半角数字記号 確認入力 090-0000-0000 半角数字記号
住所 <mark>必須</mark>	郵便番号 167 - 0043 住所検索 部選府県 東京都 ▼ 住所 検査キットの送り先を入力 マンション・ビル名 域西ビル4F ※会社へ送付希望の場合は会社名も住所欄に入れてください。
メールアドレス 必須	 ※携帯キャリアのメールアドレスは、迷惑メールフィル夕等で届かない場合があります。 会社のメールアドレスがある場合は、会社のメールアドレスをご利用下さい。 xxxxxx@johsai-hp.or.jp 半角英数字 確認入力 xxxxxx@johsai-hp.or.jp 半角英数字

⑧規約同意に図をつけ、「予約内容の確認」をクリック



⑨入力内容をご確認の上、問題なければ「この内容で送信」をクリック

ログイン	利用方法
> 日本工営ビジネスハ	ペートナーズ株式会社
🕞 予約申込(内	容確認)
▶ 以下の内容で予約	申込を送信致します。よろしいですか。
Step1 必要事項の	L Step2 Step3 トレ Step3 トレ の Step3 トレ の Step3 トレ の Step3 トレ の の の の の の の の の の の の の の の の の の
医療機関	一般社団法人衛生文化協会 城西病院 巡回健診

所在地	東京都杉並区上荻2丁目42番11号
健診コース名	ID&Eグループ 巡回健康診断(35歳未満)
受診希望日	第一希望日 2025年5月21日 日本工営(女性)9:30
コース金額 (税込)	0円
オプション (税込)	乳房超音波 (0円) 子宮頸がん(医師採取) (0円)
合計金額 (税込)	コース価格: 0円 乳房超音波 0円 子宮頸がん(医師採取) 0円 合計: 0円
備考	

○ ご利用者様情報

ログインID	000000
パスワード	****
お名前	コウエイ ハナコ 工営 花子 様
性別	女性
生年月日	2000年1月1日
保険証番号	999999

本人区分	ご本人
社員番号	0000s
連絡先電話番号	090-0000-0000
住所	167-0043 東京都杉並区上荻2-41-12城西ビル4F
メールアドレス	xxxxxx@johsai-hp.or.jp



⑩予約確定後3日以内に「問診配信のお知らせ」メールが配信されます メール受信後、マイページへログイン

□ 日本工営ビジネスパートナーズ株式会社様向け 利用者ログイン



⑪「問診入力」をクリックし、回答する

