

# 個別健診申込マニュアル

## 2024年度版

**お申込み期間** 2024年3月18日(月)～2025年2月28日(金)

**受診期間** 2024年4月1日(月)～2025年3月31日(月)

### 対象者

受診時点で大王製紙健保組合の加入資格がある方  
※資格喪失後に受診された場合、健診費用は全額自己負担となります。

**お問い合わせ：0120-507-066**

(平日・土曜 9時～17時30分 (日曜・祝日・年末年始除く))

# 被保険者検査項目一覧

## 検査項目

2024年度定期健康診断の検査内容と対象者は、下記のとおりです。  
ただし、一部の医療機関では検査項目により実施できない医療機関がございます。

健診項目名	法定項目	一般定期健康診断コース	総合健診コース					
		定期健診 34歳以下	総合健診 35歳	総合健診 36歳～ 39歳以下	総合健診 40歳	総合健診 41歳～44歳	総合健診 45歳、50歳 55歳、60歳 65歳、70歳	総合健診 46歳～49歳 51歳～54歳 56歳～59歳 61歳～64歳 66歳～69歳 71歳～74歳
「基本項目」								
■ 問診	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 医師診察	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 特定健康診査問診	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 身体計測(身長・体重・BMI・腹囲)	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 視力検査(遠点)	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 血圧測定	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 胸部レントゲン検査	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 聴力(1K4K選別)	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 尿検査(糖、蛋白)	✓	●	●	●	●	●	●	●
■ 尿検査(潜血、ウロビリノーゲン)		●	●	●	●	●	●	●
血液検査	■ 赤血球数、血色素量	✓	●	●	●	●	●	●
	■ ヘマトクリット、血小板数、白血球数		●	●	●	●	●	●
	■ 総コレステロール		●	●	●	●	●	●
	■ 中性脂肪、HDL-C、LDL-C	✓	●	●	●	●	●	●
	■ GOT、GPT、γ-GTP	✓	●	●	●	●	●	●
	■ 尿酸		●	●	●	●	●	●
	■ 尿素窒素		●	●	●	●	●	●
	■ クレアチニン、eGFR		●	●	●	●	●	●
■ 空腹時血糖、HbA1c	✓	●	●	●	●	●	●	
■ 心電図12誘導	✓	●	●	●	●	●	●	
■ 眼底検査		-	●	●	●	●	●	
■ 便潜血2回法		-	●	●	●	●	●	
■ 胃部レントゲン検査		-	●	●	●	●	●	
■ 胃管内視鏡検査		-	※1	※1	※1	※1	※1	
■ 腹部超音波		-	●	●	●	●	●	
セット	■ 総蛋白、アルブミン		-	●	●	●	●	●
	■ 総ビリルビン、A/G比、ALP		-	●	●	●	●	●
	■ ChE、血清鉄、アミラーゼ		-	●	●	●	●	●
	■ LDH		-	●	●	●	●	●
	② 眼圧 ※2		-	●	●	●	●	●
■ 子宮頸部細胞診(医師採取) (女性のみ)		●	●	●	●	●	●	
■ マンモグラフィ (女性のみ) ※3		-	●	●	●	●	●	
■ 乳房エコー検査 (女性のみ) ※3		●	●	●	●	●	●	
■ B型C型肝炎検査 ※4		-	●	●	●	●	●	
■ 前立腺がん検査(PSA) (男性のみ)		-	●	●	●	●	●	

※1 胃部検査についてはレントゲン検査か内視鏡検査のいずれかを実施

※2 セット②眼圧は一部の医療機関では実施しない場合があります。

※3 乳がん検査は年齢に応じ推奨項目を設定していますが、変更も可能です。

※4 B型C型肝炎検査はHBs抗原・HCV抗体のいずれか1つ以上が必須です。

### 【起算日】

・2025年3月31日時点の年齢にて該当のコースが振分けられております。

### 【健診項目と費用負担】

・該当のコースは基本項目●が必須項目となり、該当コースでの本人の費用負担はございません。

### 【注意事項】

・健診準備や健診方法について、医療機関で異なる場合があります。医療機関の指示に従ってご受診ください。

### 【健康診断結果の取り扱い】

・事業所は従業員（被保険者）が受診した健診結果は、法定項目、法定外項目を問わず全て取得いたします。

なお、取得した健診結果の情報は従業員康維持・増進活動受動喫煙指導等目的に利用し、適正管理いたします。

# 被扶養者・任意継続被保険者・任意継続被扶養者検査項目一覧

## 検査項目

2024年度定期健康診断の検査内容と対象者は、下記のとおりです。  
ただし、一部の医療機関では検査項目により実施できない医療機関がございます。

健診項目名	法定項目	一般定期健康診断コース	総合健診コース			
		定期健診 39歳以下	総合健診 40歳	総合健診 41歳～44歳	総合健診 45歳、50歳 55歳、60歳 65歳、70歳	総合健診 46歳～49歳 51歳～54歳 56歳～59歳 61歳～64歳 66歳～69歳 71歳～74歳
「基本項目」						
■ 問診	✓	●	●	●	●	●
■ 医師診察	✓	●	●	●	●	●
■ 特定健康診査問診	✓	●	●	●	●	●
■ 身体計測(身長・体重・BMI・腹囲)	✓	●	●	●	●	●
■ 視力検査(遠点)	✓	●	●	●	●	●
■ 血圧測定	✓	●	●	●	●	●
■ 胸部レントゲン検査	✓	●	●	●	●	●
■ 聴力(1K4K選別)	✓	●	●	●	●	●
■ 尿検査(糖、蛋白)	✓	●	●	●	●	●
■ 尿検査(潜血、ウロビリノーゲン)		●	●	●	●	●
血液検査	赤血球数、血色素量	✓	●	●	●	●
	ヘマトクリット、血小板数、白血球数		●	●	●	●
	総コレステロール		●	●	●	●
	中性脂肪、HDL-C、LDL-C	✓	●	●	●	●
	GOT、GPT、γ-GTP	✓	●	●	●	●
	尿酸		●	●	●	●
	尿素窒素		●	●	●	●
	クレアチニン、eGFR		●	●	●	●
空腹時血糖、HbA1c	✓	●	●	●	●	
■ 心電図12誘導	✓	●	●	●	●	
■ 眼底検査		-	●	●	●	
■ 便潜血2回法		-	●	●	●	
■ 胃部レントゲン検査		-	●	●	●	
■ 胃管内視鏡検査		-	※1	※1	※1	
■ 腹部超音波		-	●	●	●	
セ ット ②	総蛋白、アルブミン		-	●	●	●
	総ビリルビン、A/G比、ALP		-	●	●	●
	ChE、血清鉄、アミラーゼ		-	●	●	●
	LDH		-	●	●	●
■ 眼圧 ※2		-	●	●	●	
■ 子宮頸部細胞診(医師採取)(女性のみ)		●	●	●	●	
■ マンモグラフィ(女性のみ) ※3		●	●	●	●	
■ 乳房エコー検査(女性のみ) ※3		●	●	●	●	
■ B型C型肝炎検査 ※4		-	●	●	●	
■ 前立腺がん検査(PSA)(男性のみ)		-	●	●	●	

※1 胃部検査についてはレントゲン検査か内視鏡検査のいずれかを実施

※2 セット②眼圧は一部の医療機関では実施しない場合があります。

※3 乳がん検査は年齢に応じ推奨項目を設定していますが、変更も可能です。

※4 B型C型肝炎検査はHBs抗原・HCV抗体のいずれか1つ以上が必須です。

### 【起算日】

・2025年3月31日時点の年齢にて該当のコースが振分けられております。

### 【健診項目と費用負担】

・該当のコースは基本項目●が必須項目となり、該当コースでの本人の費用負担はございません。

### 【注意事項】

・健診準備や健診方法について、医療機関で異なる場合があります。医療機関の指示に従ってご受診ください。

### 【健康診断結果の取り扱い】

・健康保険組合が取得した健診結果の情報は、組合員の健康の維持・増進活動、健診受診勧奨、保健指導等の目的に利用し、適正に管理いたします。

# 予約の注意点と 予約方式のご説明

個別健診の受診は、システムへの登録が必須です。

## □ 注意点

申込をされる日の2週間後以降で健診予約申込が可能です。  
それより前の受診はできませんので、ご注意ください。

## □ 申込方式

申込方式は**2種類**あります。(いずれの場合も予約券を受診するメールアドレスの登録が必要です。)

### ①【WEB予約（希望日入力方式）】

WEMEXへ受診希望日をWEBで登録し、WEMEXが健診機関との予約代行を行う方式  
(最大5候補日登録可。10営業日程度で予約確定)

### ②【電話予約（直接予約方式）】

直接、希望の健診機関へ電話いただき、確定した受診予定日を、予約システムに登録する方式

## STEP 1 : 健診申込画面からログインIDを検索

大王健保ホームページの  
トップページバナー（又は  
右のURL）よりログイン  
してください。



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



### 【対応ブラウザ】

Microsoft Edge, Microsoft Internet Explorer 11, Firefox37, Chrome42, Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)



画面右下「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」をクリックしてください。

CLICK

別ウィンドウでログインID取得画面が表示されますので、4か所の必要情報を入力してください。

A screenshot of the login ID acquisition form. The form has a header with the WEMEX logo and a "健康診断のお申込" button. Below the header, there are sections for "ログインIDの確認" and "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。". There are four input fields, each with a red box around it and a red line pointing to a callout box. The fields are: "必須 保険者番号", "必須 健康保険証番号", "必須 名前(カナ)", and "必須 生年月日". A blue speech bubble with the word "CLICK" points to the "次へ" button at the bottom right.

大王製紙健康保険組合の保険者番号  
「06380232」を入力してください。

健康保険証に記載された「番号」を入力してください。  
記号、枝番は入力しないでください。

「カナ名」を入力してください。  
姓は入力せず、お名前のみの入力です。

生年月日を西暦、数字8桁で入力してください。  
例) 1970年1月1日 ⇒ 19700101

CLICK

# STEP 2 : IDを確認して初回ログイン画面へ

WEMEX 健康診断のお申込 チャットで質問

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
2023年度	XXXXXXXXXX

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

必要情報に誤りが無ければ、左記の画面が表示されます。「このIDでログイン」から次のログイン画面へ進んでください。

表示されたログイン画面には、予めログインIDが入力されていますので、そのまま編集はせず、パスワードを入力しログインしてください。

初期パスワード : 「8桁数字 (西暦生年月日)」  
例) 19800701

WEMEX 健康診断のお申込 チャットで質問

健康診断のお申込

ログイン情報の入力

ログインID

パスワード

ログイン

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に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は、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連携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。

同意しない

同意する

お申込の同意事項を確認頂き、同意をお願いします。

WEMEX 健康診断のお申込 チャットで質問

メールアドレスの登録・変更

(必須) メールアドレス XXXXXXXX@XXXXXX.XXX

(必須) メールアドレス (確認用)

ログイン完了後画面、予約時のタイミングでメールアドレスの変更が可能です。メールの設定でken-sendonly@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。

キャンセル

次へ

初回ログイン時に、登録情報の変更画面が表示されます。必要情報を入力してください。

- ・メールアドレスの登録  
(2024年4月1日～表示されます)
- ・初期パスワードの変更

パスワードの変更

現在のパスワードを入力

新しいパスワードを入力

新しいパスワードを再入力

新しいパスワードは、半角大小英字、数字、記号を混ぜさせた8桁以上で設定してください。  
但し、「[ ]」「[ ]」「[ ]」「[ ]」「[ ]」「[ ]」「[ ]」「[ ]」は使用できません。

次へ

迷惑メールフィルタを設定されている場合は、下記のドメインの受信を許可する設定をお願いいたします。  
ウィーメックスより、健診予約券などをお送りいたします。  
[@inexus.ne.jp](mailto:@inexus.ne.jp)

## STEP 3 : コースの選択

お知らせ

掲載日	タイトル	内容
2023年05月27日	新型コロナウイルス感染症対策について【健康診断受診に関する注意事項】	<p>健康診断受診者様は、受診の際に以下ご対応を頂きますよう、お願い申し上げます。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 受診時には必ずマスクの持参と着用をお願い致します。</li> <li>2. 受診時は、事前に発熱がないか等、体調をご確認の上受診下さい。体調不良の際には、医療機関と日程変更を調整の上、弊社へ変更内容をご報告下さい。</li> <li>3. 受診の際には医療機関による案内をご確認の上、感染予防へのご協力と対応をお願い致します。</li> </ol> <p>厚生労働省 「健康診査実施健診機関における新型コロナウイルス感染症対策について（情報提供）」</p>

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	操作
施設	2024	一般定期健康診断	次へ

年齢に応じて受診できるコースが表示されます。

受診を希望されるコースを決めて、「次へ」をクリックしてください。

## STEP 4 : 健診機関の検索と選択

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

健診機関名

地域(都道府県)

地域(市区町村)

検索

健診機関の検索を行います。

選択したコースを受診することができる健診機関一覧が表示されます。

検索方法は、

- ・健診機関名【部分一致検索】
- ・地域（都道府県など）

で絞り込みができます。

【女性のみ】

婦人科検査を実施できない機関は、検索条件から対象項目のチェックを外して検索してください。

掲載されている健診機関情報を確認し、ご希望の健診機関をご選択ください。

健診機関のHPが公開されている場合は、こちらからアクセスいただけます

当該健診機関で実施しているオプション検査の一覧です。

健診機関により、注意事項はこちらに表示されます。予約方式が指定されている場合がありますので、必ずご確認ください。

検索結果一覧 2件の健診機関が見つかりました

<p>一般財団法人北陸予防医学協会 健康管理センター (健診機関ID: 04284)</p> <p>住所: 富山県富山市西二条2-7-3 TEL: 076-436-1244</p> <p>施設の詳細はこちら</p>	
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・希望日併用
選択	
<p>一般財団法人北陸予防医学協会 高岡総合健診センター (健診機関ID: 04285)</p> <p>住所: 富山県高岡市釜原1-3 TEL: 0766-24-3211</p> <p>施設の詳細はこちら</p>	
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・希望日併用
選択	

CLICK

## STEP 5 : オプション項目の変更

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 医療法人社団善仁会 横浜東口ヘルチェック クリニック  
 住所 : 神奈川県横浜市神奈川区金港町 6 - 2 0  
 電話番号 : 0570-012-489  
 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 祝日実施

受診オプションを選択してください。

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

子宮がん  乳がん  胃がん  大腸がん  肺がん  皮膚がん  泌尿器がん  婦人科がん  小児科がん  がん検診

選択項目 (必ず1つ以上選択してください)

乳房マンモ  乳腺エコー  胃がん検診  大腸がん検診  肺がん検診  皮膚がん検診  泌尿器がん検診  婦人科がん検診  小児科がん検診

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

オプション項目の選択を行います。

原則、全ての項目の受診が必須です。

【対象年齢の方のみ】  
 胃部検査を変更できます。  
 (胃部レントゲン検査又は胃部内視鏡検査)

乳がん・子宮がん項目のみ、任意で取り消しが可能です。  
 実施を希望されない方は、チェックを外してください。

## STEP 6 : 申込方式の選択と入力

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 医療法人社団善仁会 横浜東口ヘルチェック クリニック  
 住所 : 神奈川県横浜市神奈川区金港町 6 - 2 0  
 電話番号 : 0570-012-489  
 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 祝日実施

受診オプションを選択してください。

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

子宮がん  乳がん  胃がん  大腸がん  肺がん  皮膚がん  泌尿器がん  婦人科がん  小児科がん  がん検診

選択項目 (必ず1つ以上選択してください)

乳房マンモ  乳腺エコー  胃がん検診  大腸がん検診  肺がん検診  皮膚がん検診  泌尿器がん検診  婦人科がん検診  小児科がん検診

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

希望日入力方式/直接予約方式より選択し、  
 必要な日程情報を入力してください。

入力が完了しましたら次へをクリックしてください。

CLICK

### WEB予約 (希望日入力方式)

希望される候補日を選択してください。  
 後日、「健診予約券」にて確定日が通知されます。

- 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。)

以下の期間内で受診日を指定ください。  
 2023年02月18日 ~ 2023年03月31日

第一希望  X

第二希望  X

第三希望  X

第四希望  X

第五希望  X

※希望される候補日で確定できない場合は、WEMEXまたは健診機関より  
 お電話にて日程調整のご連絡を致します。

### 電話予約 (直接予約方式)

直接健診機関へ電話予約してください。  
予約内容を以下の通り必ず入力してください。

- 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。)

以下の期間内で受診日を指定ください。  
 2023年02月18日 ~ 2023年03月31日

受診日  X

受診時刻 09 時 00 分

予約受付担当者

※予約受付担当者につきましては、  
 不明であれば空欄で問題ありません。

# STEP 7 : 登録情報の確認

健康診断の検索 → オプション選択 → **個人情報入力** → 申込内容確認 → 申込完了

個人情報の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	: XXXX
健康保険証番号	: XXXXXXX
氏名	: ○○○△○
氏名(カナ)	: ○△○ ○○○
性別	: 女性
生年月日	: XXXX年XX月XX日
団体名	: △○○○○健康保険組合
会社名	: ○○○△○○健康保険組合

上記の情報に誤っている場合は、団体の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)

健診予約券をメールでお送りします。  
(必須) メールアドレス   
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)  
メールアドレス(確認用)   
半角英数字記号で入力してください(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。
- メールの設定でwemex@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。

オプション選択に戻る

**次へ**

個人情報の確認と発送先情報の入力を行います。

①登録データをご確認ください。

②発送先・ご連絡先情報を確認/入力ください

登録いただきました情報は、予定健診機関へ連携され、問診票などの送付や受診日の調整連絡等に使用します。

必ず、受け取りや受電可能な情報を登録いただきますよう、お願い致します。

CLICK

入力した情報に誤りがないかご確認ください。  
修正したい場合は「個人情報の入力に戻る」をクリックして前の画面に戻り修正してください。

修正がなければ「次へ」をクリックしてください。

修正する場合

CLICK

# STEP 8 : 申込完了

健康診断のお申し込み

WEMEX

ホーム FAQ ログアウト

1.健康診断検索 → 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、ワイ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メール・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、またはワイメックス株式会社から調整のご連絡をさせていただきます。
- 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。

こちらの画面が表示されればお申込完了です。

健診機関と申込情報の調整・確認が完了しましたら、登録されたメールアドレスまで、「健診予約券」をお送り致しますので、必ずご確認をお願い致します。



## EX : 登録情報の確認

- WEB上から申込情報の確認ができます。

登録情報を確認したい場合は、再度ログインいただきタブ「履歴」よりご確認ください。

年度	コース	健診機関	受診日	内容の確認
2023		聖マリアンナ医科大学東横病院		内容の確認
2022		医療法人社団せいおう会 営谷健診センター	2022/10/14	内容の確認

コース選択に戻る

以下の内容で、お申し込みいただいています。

### 選択したコースの情報

コース	オプション
第一希望	2023年08月31日(水)
第二希望	2023年08月30日(火)
第三希望	2023年08月29日(月)
第四希望	
第五希望	

確定された受診日

自己負担金 0円

### 健診機関の情報

健診機関ID	05247
健診機関名称	聖マリアンナ医科大学東横病院
健診機関住所	神奈川県川崎市中原区小杉町3-435
受付窓口	044-722-2249
ホームページ	http://www.marianna-toyoko.jp/

### あなたの情報

保険証記号	
保険証番号	
氏名	
氏名(カナ)	
性別	
生年月日	
健康保険組合名	
メールアドレス	

## EX : 予約の変更/キャンセル

- 受診日確定後の変更/キャンセル

必ず、以下の2つの対応をお願いします。

- 1) 予定している健診機関へ直接、変更/キャンセルのご連絡をお願いします。
- 2) ウィーメックス(株)のコールセンター (0120-507-066) へ予約を変更/キャンセルした旨をご連絡ください。

★連絡なくキャンセルした場合、健診機関により**キャンセル料を申し受ける場合**があります。

- キャンセル後再予約をする場合

ログイン後、予約情報が抹消されていることを確認し、再度申込をお願いします。