

# インターネットでのご予約手順方法

資料5

パソコンまたはスマートフォンからアクセスができます。  
また、インターネット環境がなく、ネットでのアクセスができない場合には、④申込用紙にご記載の上、健康保険組合までご提出下さい。  
なお、お手続きには③実施会場一覧に記載されたコードの入力が必要です。  
お手元に必要資料を揃えたうえで手続きをお願いします。

※受診予約では実施会場の予約のみを行います。

受診日は「健診のお知らせ」に記載されており、9月初旬から順次ご自宅へ送付されます。

女性健診&特定健診予約専用URL

<https://system.toshinkyō.or.jp/>

# 申込の流れ①-1

## (A) 健保ホームページからアクセス

ホーム 健康保険について知る 保険給付を調べる 保健事業を活用する 各種手続き・申請書 健保組合について

特定健診・  
特定保健指導は  
必ず受けましょう

トップページ画面の  
お知らせ→「【東振協】女  
性健診と特定健診実施の  
ご案内」をクリック

NEWS

- 2024.12.05 **【健診情報】** 【東振協】女性健診と特定健診実施のご案内 **NEW**
- 2024.12.01 **【お知らせ】** 資格確認書の交付について(予定) **NEW**
- 2024.11.28 **【お知らせ】** 【重要】「資格情報のお知らせ」について

2024.12.05 **【健診情報】** 【東振協】女性健診と特定健診実施のご案内 **NEW** ←クリック！

### 【東振協】女性健診と特定健診実施のご案内

2024.12.05

東振協とは、『一般社団法人東京都総合組合保健施設振興協会』の略で、  
全国約600の契約医療機関の中から、皆さまの利便性に見合った医療機関を  
選択して受診することができます。

医療機関に限らずお近くの施設にて、女性健診もしくは特定健診が受診できます。

受診会場が沢山あり、お近くに契約医療機関や集団健診会場がない方にオススメです。

#### 操作方法

※健診の予約には資格情報のお知らせが必要となりますので、ご用意の上、お手続きください。

- ①下記バナーをクリック
- ②女性生活習慣病予防健診 または 特定健診(会場集合型)のいずれかをクリック
- ③保険者番号(06141121)を入力
- ④受診を希望する都道府県をクリック

バナーをクリックすると予約ページへジャンプします。

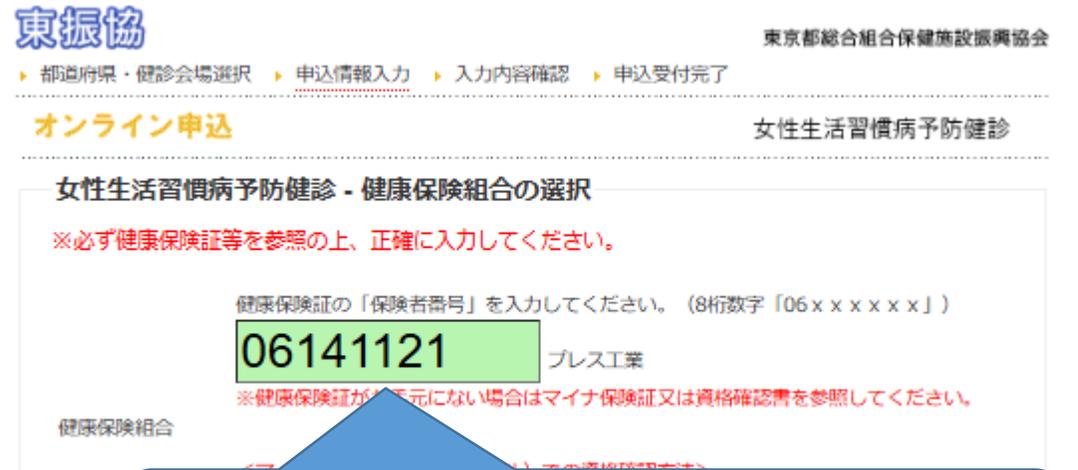


# 申込の流れ①—2

(A) 健保ホームページからアクセスされた場合は  
バナークリックで画面1へ →→→

画面1

(B) インターネットからURLを入力してアクセス



※ 誤った保険者番号を入力した場合、  
以下のメッセージが表示されます。

! 保険者番号が間違っているか、あなたの加入健保組合がオンライン申込を利用していない可能性があります。詳細は加入健保組合にご確認ください。



←クリック!



# 申込の流れ②

## 画面2

例:(C1コース)  
女性生活習慣病  
予防健診の場合

東振協

東京都総合組合保健施設振興協会

プレス工業 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

オンライン申込

女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 都道府県・健診会場選択

※受診を希望する地域の都道府県名をクリックすると  
申込可能な健診会場が表示されます。

①希望する地区の都道府県をクリック

東京都の該当健診会場 / 126ヶ所

- 自採：子宮検査 自己採取法 • 医採：子宮検査 医師採取法
- 超音波：乳房超音波検査 • マンモ：乳房マンモグラフィー検査

会場コード	名称	所在地	自採	医採	超音波	マンモ
101	エヌ・ケイ・クリニック	足立区綾瀬3-2-8 シティプレイスアヤセ3階	○	○	○	○
102	ギャラクシティ (西新井)	足立区栗原1-3-1	×	○	○	×
103	東京千住・尚視会クリニック 健診プラザ	足立区千住3-7-2 白亜ビル4階	×	○	○	○

③希望する会場の「申込」をクリック

②乳房検査(超音波・マンモ)を実施しているかはこちらで確認

※特定健診の場合は子宮検査と乳房検査がありません。

# 申込の流れ③

## 画面3

東振協 東京都総合組合保健施設振興協会  
テスト健康保険組合 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

オンライン申込 女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 申込情報入力

- 取得した個人情報は健診・特定保健指導の実施のために利用します。それ以外の目的で利用することはありません。
- 個人情報は、健診・特定保健指導の実施に必要なため、当協会、健康保険組合及び医療機関が共同で利用します。
- 当協会のプライバシーポリシーはこちらをご覧ください。 <http://www.toshinkyoo.or.jp/outline/kojin.html>
- 当協会の個人情報の取り扱いに同意のうえ、お申し込みをお願いいたします。

※必ず健康保険証をご参照の上、正確に入力してください。  
※入力欄は Tab キーで移動してください。

希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	テスト健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証記号	<input type="text"/>
被保険者証番号	<input type="text"/>
受診者氏名	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
受診者フリガナ	セイ: <input type="text"/> メイ: <input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
被保険者(本人)・被扶養者(家族)の別	<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族
生年月日	昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
都道府県	<input type="text"/>
市区町村・番地	<input type="text"/>
それ以降の住所	<input type="text"/> ※アパート・マンション名など
電話番号 市外局番から入力してください。	<input type="text"/> ※半角数字のみご入力ください(「-」ハイフン不要)。
子宮検査希望	<input type="radio"/> 希望しない ※この会場では子宮検査は希望できません。
乳房検査希望	<input type="radio"/> 超音波

入力内容確認

④必要事項を入力し、「入力内容確認」ボタンをクリック

※ご希望の検査を選択して下さい。



誤入力・入力もれのあった場合

※必ず健康保険証をご参照の上、正確に入力してください。  
※入力欄は Tab キーで移動してください。

希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	テスト健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証記号	<input type="text"/> 記号を入力してください。
被保険者証番号	<input type="text"/> 番号を入力してください。
受診者氏名	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
受診者フリガナ	セイ: <input type="text"/> メイ: <input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
被保険者(本人)・被扶養者(家族)の別	<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族 本人・家族の別を選択してください。

正しい情報を再入力下さい。

# 申込の流れ④

## 画面4

**東振協** 東京都総合組合保健施設振興協会

テスト健康保険組合 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

**オンライン申込** 女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 入力内容確認

希望健診会場	足立区勤労福祉会館	
健康保険組合	テスト健康保険組合	
保険者番号	06123456	
被保険者証記号	1234	
被保険者証番号	56789	
受診者氏名	健康 花子	
受診者フリガナ	ケンコウ ハナコ	
メールアドレス	test@kenpo-net.jp	
被保険者(本人)・被扶養者(家族)の別	本人	
生年月日	昭和50年 11月 12日	
住所	郵便番号	〒 130 - 0014
	都道府県	東京都
	市区町村・番地	墨田区亀沢1-7-3
	それ以降の住所	東京都ニット健保会館5階
電話番号	0336267504	
子宮検査希望	希望しない	
乳房検査希望	超音波	

### 【入力内容確認】

内容を確認し、問題がなければ  
「この内容で申込」をクリック



### 注意

画面上で修正ができるのは  
ここまでです。  
以降修正ができませんので  
ご注意ください。

# 申込の流れ⑤

## 画面5

東振協 東京都総合組合保健施設振興協会  
 テスト健康保険組合 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ **申込受付完了**  
 オンライン申込 女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 申込受付完了

**受付を完了しました。**

受診資格を確認できない方は、後日メールでご連絡致します。

- メールアドレスの登録がない場合はメールが送信されません。
- 申込の取消・変更は電話でご連絡ください。電話番号：03-3626-7504

詳細は健康保険組合にお問い合わせください。

申込内容の確認のためこの画面を印刷・保存してください →

**印刷** **PDF出力**

希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	テスト健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証記号	1234
被保険者証番号	56789
受診者氏名	健康 花子
受診者フリガナ	ケンコウ ハナコ
メールアドレス	test@kenpo-net.jp
被保険者(本人)・被扶養者(家族)の別	本人
生年月日	昭和50年 11月 12日
住所	郵便番号 〒 130-0014
	都道府県 東京都
	市区町村・番地 墨田区亀沢1-7-3
	それ以降の住所 東京都二ツッ保健会館5階
電話番号	0336267504
子宮検査希望	希望しない
乳房検査希望	超音波

閉じる

※「閉じる」ボタンを押すとこの画面には戻れませんのでご注意ください。

必ず完了画面を確認いただき、控えとして印刷またはPDF保存してください。

「印刷」……プリンターを起動画面5を印刷

プリンターをお持ちでなければ、「PDF出力」……確認用PDFを表示して保存

一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会

婦人生活習慣病予防健診 申込受付完了 (控え)

受付を完了しました。受診資格を確認できない方は、後日メールでご連絡致します。

- メールアドレスの登録がない場合はメールが送信されません。
- 申込の取消・変更は電話でご連絡ください。電話番号：03-3626-7504

詳細は健康保険組合にお問い合わせください。

※申込内容の確認のためこの控えを印刷・保管してください。

受付日時	2018-12-04 14:16:14
希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	テスト健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証記号	1234
被保険者証番号	56789
受診者氏名	健康 花子
受診者フリガナ	ケンコウ ハナコ
メールアドレス	test@kenpo-net.jp
被保険者(本人)・被扶養者(家族)の別	本人
生年月日	昭和50年 11月 12日
住所	郵便番号 〒 130-0014
	都道府県 東京都
	市区町村・番地 墨田区亀沢1-7-3
	それ以降の住所 東京都二ツッ保健会館5階
電話番号	0336267504
子宮検査希望	希望しない
乳房検査希望	超音波