

# Webによる健康診断の申込について (操作方法マニュアル)

2022年 4月  
ダイフク健康保険組合

# 2022年度より (株)LSIメディエンスに委託した 人間ドック等の申込方法について説明します。

ご不明な点があれば、委託先による下記のコールセンターに  
お問い合わせください。

健診の予約・受診に関し、ご不明な点をすぐに解決いたします。

**フリーダイヤル：0120-507-066**

(平日・土曜 9時～17時30分 (祝日年末年始除く))



◇受診者の申込サイトでは、終日「チャットで質問」を  
設置しています。(コールセンターの時間外でも対応可能)



健康診断のお申込

? チャットで質問

クリック

お困りのことはございますか？  
AIが回答します。  
質問を直接入力するか、「カテゴリーを絞って調べる」もしくは「よくある質問を見る」を押してください。  
こちらのチャットボットでは、個人情報やご所属の団体専用の制度についての質問にはお答えできない場合がございます。  
個人情報（お名前、保険証記号番号、ご所属の団体等）の入力をご遠慮ください。

カテゴリーを絞って調べる

よくある質問を見る

# お申込の流れ

- 申込方法：パソコン・スマートフォン
- 予約方法：直接予約方式、希望日記入方式の併用
- 予約期間：**2週間**より先の日程

- 日程と時間を直接調整したい。
- すぐに日程を決めたい。



- 医療機関との調整はお任せしたい。
- 時間の融通がきく。

## 直接予約方式

健診機関へ直接電話して予約する方式です

## 希望日記入方式

LSIメディエンスに依頼して予約する方式です



インターネット申込画面にログインをしてご希望の健診機関の検索をします。  
ご希望の健診機関の予約方式を確認してください。（9P参照）

直接予約方式を実施していたら・・・

- ①健診機関に電話で予約（[電話ガイドンス](#)参照）
- ②インターネット申込を完了してください。

希望日記入方式を実施していたら・・・

- ①インターネット申込で第5希望日まで入力し、申込を完了してください。

LSIメディエンスから健診予約券メール（[右記参照](#)）が届きます。  
健診機関から問診票や、検査キットなどが届きます。

健診当日：健康保険証、自己負担金（必要な場合）を持参の上、受診  
健診予約券は当日持参しなくても受診可能ですが、スムーズに受診頂く為に持参されることをお勧めいたします。

おおよそ受診から3～4週間後：健診機関から受診者に健診結果票が直接送付

## 直接予約方式を実施している健診機関への 電話予約ガイドンス

- ①「健康診断の予約をお願いします。」
- ②「ダイフク健康保険組合の〇〇です。  
代行機関はLSIメディエンスです。」  
※代行機関名を伝えてください。
- ③健診コースは（〇〇）をお願いします。  
〇〇はご自身の受診したい下記名称を  
伝えてください。
  - 日帰り人間ドック
  - 役員人間ドック
  - 脳ドック
  - 肺ドック
  - 婦人科検診
- ④「〇〇月〇〇日をお願いします。」  
※申込日から2週間より先の日付で予約し  
てください。
- ⑤健診キット・健診結果票の送付先住所と日  
中連絡先となる電話番号をお伝えください。

インターネットでお申込の際にメールアドレスがある方は健診予約券&リマインドが  
メールが届きます。

予約券の通知と受診日をお知らせするメールを  
以下のアドレスより配信します。

[medience@inexus.ne.jp](mailto:medience@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、上記アドレスの受信を許可する設定をお願いします。

※所定のアドレス以外からメールをLSIメ  
ディエンスより配信することはありません。

# STEP 1：健診申込画面へのアクセス

下記のURL または QRコード から初期画面にアクセスします。

<URL>

<https://www.tme.medience.co.jp/mestfweb/>

<スマホも使えます>



※ アプリやブラウザによってご利用いただけない場合がございます。

● 家族向け健診等の申込ハガキに記載のログインIDをお持ちの方、当年度ログインID取得済の方は、ログインIDとパスワードを入力して「STEP-3」以降へお進みください。

● ログインIDをお持ちでない方、忘れた方、当年度初めてご利用される方は、「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「STEP-2」へお進みください。



LSIメディエンス 健康診断のお申込

チャットで質問

### 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。

### 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

- 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
- 対応ブラウザ  
Microsoft Internet Explorer 11, Microsoft Edge94  
Firefox37, Chrome42  
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

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](#)

「こちら」をクリックしログインIDの取得へ進む

お問合先：株式会社LSIメディエンス 健康検診事業部 電話：0120-507-066 (月～土：9時00分～17時30分)

# STEP 2: ログインIDの取得

ログインIDの取得を行います。

ご本人確認のため必要事項を入力します。  
(健康保険証をご用意ください)

## ① 必須事項を入力

### • 保険者番号

→ 健康保険証に記載の **[8桁の数字]** を入力  
※ 保険証下部の保険者番号・名称欄を参照

### • 健康保険証番号

→ 健康保険証に記載されている **[番号]** を入力  
※ 記号および枝番は入力不要

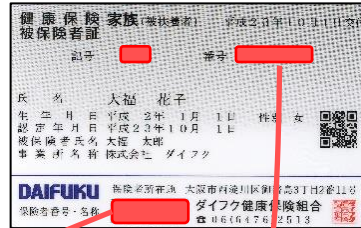
### • 名前(カナ)

→ **[名前]** のみ **全角カタカナ** で入力  
※ 苗字は入力不要

### • 生年月日

→ **[生年月日]** を **西暦8桁[YYYYMMDD]** で入力

## ② 「次へ」をクリック



LSIメディエンス



健康診断のお申込

チャットで質問

## 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	<input type="text" value="06272868"/>
		半角数字
必須	健康保険証番号	<input type="text" value="999999 (例)"/>
	健康保険証に枝番が表記されている場合、枝番は入力不要です	半角英数記号
必須	名前(カナ)	<input type="text" value="タロウ (例)"/>
	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	<input type="text" value="19700101 (例)"/>
	例) 1970年1月1日の場合、19700101	半角数字

戻る

② 「次へ」をクリック

次へ

# STEP 2-2: ログインIDの取得

ログインIDの取得を行い、パスワードの入力をします。

トップ画面に戻ると、ログインIDが自動入力されていますので、パスワードを入力します。  
※ パスワードは西暦の生年月日8桁を入力してください。

ご利用いただけるログインIDが表示されますので、IDを選択します。

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
2019年度	nvycafvn

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

対象年度を確認し  
「このIDでログイン」をクリック

LSIメディエンス 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

対応ブラウザ  
Microsoft Internet Explorer 11, Microsoft Edge94  
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  
自動入力されます

パスワード  
YYYYMMDD

ログイン

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](#)

「ログイン」をクリック

お問合先：株式会社 L S I メディエンス 健康検診事業部 電話：0120-507-066 (月～土：9時00分～17時30分)

# STEP 3：健康診断お申込の同意

- 健康診断のお申込の同意事項をご確認のうえ、「同意する」をクリックしてください。

### 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、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動員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使用しています。  
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。

### 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。

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使用しています。  
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、以下の窓口までお問い合わせください。

株式会社LSIメディアエンス 健康検診事業部  
〒101-8517 東京都千代田区内神田一丁目13番4号  
TEL 0120-507-066  
FAX 03-5994-2131

個人情報保護管理者：株式会社LSIメディアエンス コンプライアンス担当役員  
株式会社LSIメディアエンスの個人情報保護に関する取り組みについては弊社ホームページをご参照ください。

クリック

# STEP 4：健診コースを確認

- 受診対象となっている健診コース名をご確認の上、「次へ」をクリックしてください。

お知らせ

掲載日	タイトル	内容
2022年02月01日	健診予約券の発行について	お申込み時にメールアドレスをご登録していただいた方に、受診日が確定しましたら「健診予約券」をメールで発行させていただきます。 (メールで発行された場合、ハガキでの「健診予約券」は郵送されません) メールで発行された「健診予約券」は当日持参していただかなくても、受診可能です。

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	2022	人間ドック

[次へ](#)





# STEP 5：健診機関の検索

- 受診希望または予約済の健診機関の検索を行います。  
都道府県を選択し、市区町村名を入力すると簡単に表示されます。  
健診機関ID・健診機関名で検索することも可能です。

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	<input type="text"/> 半角数字5桁 (例)01234
健診機関名	<input type="text"/> 全角文字 (例)〇〇健診センター
地域(都道府県)	<input type="text" value="全国"/>
地域(市区町村)	<input type="text"/> 全角文字 (例)千代田区



- 「検索」を押すと下へ検索結果一覧がでます。
- 下へスクロールして希望する健診機関を選択してください。

直接予約が取れた健診機関が表示されない、または選択できない場合は、LSIメディエンスに御連絡をお願いします。

検索結果一覧 36件の健診機関が見つかりました

一般財団法人 住友病院 健康管理センター (健診機関ID: 04828) 住所: 大阪府大阪市北区中之島5-3-20 TEL: 06-6447-3013 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	前立線がん	骨密度	胃カメラ	脳オプション
負担金	個人負担金:15,000円			
備考	予約方式: 直接予約方式のみ			
<input type="button" value="選択"/>				
中之島クリニック (健診機関ID: 04830) 住所: 大阪府大阪市福島区福島2-1-2 TEL: 0120-489-401 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	前立線がん	骨密度	胃カメラ	脳オプション
負担金	個人負担金:6,200円			
備考	予約方式: 直接予約・希望日併用			
<input type="button" value="選択"/>				

予約方式はここで確認できます。



# STEP 6：受診オプション項目及びご希望の受診日を選択

□ 希望の受診オプション項目を選択してください。

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 医療法人社団ダイフク病院  
住所 : 東京都港区海岸1-2-3  
電話番号 : 03-6721-3501  
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・希望日併用【婦人科】 予約方式 : 直接予約方式のみ

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

<input type="checkbox"/>	乳マンモグラフィ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/>	乳エコー	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	子宮頸部細胞診	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/>	胃カメラ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝

負担金

個人負担金 : 2,594円

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

<input type="checkbox"/>	乳マンモグラフィ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/>	乳エコー	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	子宮頸部細胞診	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝
<input checked="" type="checkbox"/>	胃カメラ	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝

負担金

個人負担金 : 15,594円

オプション項目、選択項目をクリックすると請求按分に依りて、自己負担金額が変更します

オプション項目を受診したい場合は選択をします。受診機関により選択できる項目が異なる場合があります。

# STEP 6：受診オプション項目及びご希望の受診日を選択

□ 予約方法を選択してください。

「希望日記入方式」または「直接予約方式」どちらか1つをお選びください。  
予約方法を選択するとそれぞれ画面が表示されます。

## 直接予約方式

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。  
2022年02月18日 ~ 2022年03月31日

受診日

X

09 時 00 分

2022		3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		

## 希望日記入方式

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。  
2022年02月18日 ~ 2022年03月31日

第一希望  X

第二希望  X

希望  X

希望  X

希望  X

「次へ」を押してお進み  
ください。

次へ

2022		3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		

# STEP 7：個人情報確認・発送先住所の入力

- 現在登録されている個人情報を確認ください。
- 発送先住所の入力欄に問診票・受診結果等の送付先情報を入力してください。

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 : 1234  
健康保険証番号 : 1234  
氏名 : 健診 花子  
氏名(カナ) : ケンシン ハナコ  
性別 : 女性  
生年月日 : 1980年1月23日  
健康保険組合名 : ○○健康保険組合  
会社名 : ○○株式会社  
メールアドレス : aaa@aaa-aaaa.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。

ご予約等に関する確認事項が発生した場合・・・

①日中連絡先電話番号を使用します。②日中連絡先電話番号にて連絡が取れない場合、電話番号にて確認させていただきます。  
メールアドレスに対して健診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いたします。

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  
123 - 4567  
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所  
大阪府大阪市西淀川区御幣島3-2-11  
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号  
01-2345-6789  
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  
01-2345-6789  
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

(任意) 発送先メールアドレス  
aaa@aaa-aaaa.co.jp  
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

発送先メールアドレス(確認用)  
aaa@aaa-aaaa.co.jp  
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。

オプション選択に戻る

次へ

確認、入力をしたら「次へ」を押してお進みください。

# STEP 8：内容の確認・送信

- 申込内容を確認し、「上記内容で申込」を押して完了です。

受診日が確定したら(株)LSIメディエンスより「健診予約券」メールをお送りいたします。  
ご希望に沿えない場合、健診機関または(株)LSIメディエンスより連絡があります。

申込完了後も再ログインをすると申込内容をご確認頂けます。

選択したコースの情報	
コース	人間ドック
オプション	
受診日	2022年03月30日(水)
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	99999
健診機関名称	医療法人社団ダイフク病院
健診機関住所	東京都港区海岸1-2-3
受付窓口	03-6721-3501
ホームページ	

あなたの情報	
保険証記号	1234
保険証番号	1234
氏名	健診 花子
氏名(カナ)	ケンシン ハナコ
性別	女性
生年月日	1980年1月23日
健康保険組合名	〇〇健康保険組合
メールアドレス	aaa@aaa-aaaa.co.jp

発送先の情報	
郵便番号	123 -4567
住所	大阪府大阪市西淀川区御幣島3-2-11
電話番号	01-2345-6789
日中連絡先	01-2345-6789
メールアドレス	aaa@aaa-aaaa.co.jp

確認したら「上記内容で申込」を押してお進みください。

個人情報の入力に戻る

上記内容で申込

# (FAQ) よくある質問とその回答

Q01	人間ドックの受診申込みはいつ頃すれば良いですか？	Q03	インターネット予約に必要な『ログインID』とは何ですか？
A01	人間ドックの予約を健診機関に直接申込む方（直接予約方式）、LSIメディエンスに依頼して予約を取る方（希望日記入方式）、どちらも受診希望日の2週間以上前に申込みください。	A03	家族向け健診等のご案内のある方は、申込ハガキに記載されているものです。それ以外の方は、当年度初めてご利用されるときに取得していただくこととなります。
Q02	直接健診機関に予約をしたのに、なぜLSIメディエンスに連絡をしなくてはいけないのですか？	Q04	『ログインID』を忘れてしまいました。
A02	健診予約券の発行のために、必ずLSIメディエンスに予約情報をご連絡ください。大変お手数をおかけしますが、受診予約日の2週間前までに、人間ドック人間ドックの予約を健診機関に直接申込む方（直接予約方式）、LSIメディエンスに依頼して予約を取る方（希望日記入方式）、どちらも受診希望日の2週間以上前に申込みください。	A04	本操作方法マニュアルの「STEP1～STEP2」より、ログインIDの取得を行ってください。家族向け健診等の申込ハガキを紛失された方は、「LSIメディエンス コールセンター（0120-507-066）」へご連絡ください。
		Q05	健診の予約日時を変更したいのですが。
		A05	健診機関に日程変更可能か、ご自身で確認していただき、変更できた場合は「LSIメディエンス コールセンター（0120-507-066）」にも速やかにご連絡ください。

Q06	自己（個人）負担金とは何ですか？
A06	健診コースやオプション項目の一部には健保組合が負担する補助金額を設定しております。その上限を超えた金額は受診者の自己（個人）負担金となります。受診当日に健診機関の窓口でお支払ください。
Q07	人間ドックと家族向け健診を同一年度に複数受けることはできますか？
A07	同一年度には、人間ドック・家族向け健診のいずれか1健診しか受診できません。
Q08	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。
A08	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、「LSIメディエンス コールセンター（0120-507-066）」までお問合せください。

Q09	希望日記入方式は、いくつ希望日を記入すればいいのですか？
A09	できるだけ多くの希望日をご記入ください。ご記入いただいた希望日で健診機関と調整いたしますので、多く記入いただ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。
Q10	LSIメディエンスから、メールまたはSMSを配信することはありますか？
A10	健診機関に関する通知を行う場合がございます。メールは「medience@inexus.ne.jp」より配信します。SMSは「0120507066」または「21053」より配信します。