<u>神奈川県市町村職員共済組合</u>

2025年度人間ドック・総合健康診断の健診代行について



健康診断について(対象者・申込期間および受診期間)

■対象者: 受診日時点で20歳以上の組合員(任意継続組合員含む) および被扶養者(平成18年4月1日以前に生まれた方)

■申込期間および受診期間 予約申込期間 2025年2月1日~2026年1月31日 健診受診期間 2025年4月1日~2026年3月31日



2

健康診断について(受診結果の取扱い・健診機関・二次検査など)

■本サイトを通して予約した受診結果の取扱いについて

受診者全員の健診結果は、健診機関より共済組合および委託会社である(㈱バリューHRに提出されます。 また、労働安全衛生法において義務付けられている組合員の方の健診結果については、所属所と共済組合との取り決めにより 所属所(産業医)に提出させていただく場合がございます。

■ 契約健診機関での受診を原則とします

約70箇所の健診機関と契約を行っていますので、契約健診機関から受診先を選択していただき、受診していただきます。

■ 二次検査

保険診療となります。自己負担分を窓口でお支払いください。サイト上でのお申込手続は必要ありません。

■ 人間ドック等の自己負担金額について

人間ドックの胃部検査について、受診コースの内容によって補助金額の上限が変わります。 胃部検査をキャンセルされる場合には、自己負担額が高くなる場合がありますのでご了承ください。

■共済組合の補助について

自己都合によりコース内の検査項目を実施しない場合は、補助の支給がない場合がありますのでご注意ください。 なお、共済組合の補助対象は健診予約システムで予約や申請ができるコースのみです。 インターネット予約や電話予約内容の申請ができないコースは、共済組合の補助対象ではありません。 また、健診当日にオプションを追加する場合は自己負担となるため、事前にお申し込みをお願いします。 特定健康診査対象者(40歳以上75歳未満)の方が、自己都合により特定健康診査必須項目をキャンセルする場合は、補助の支給がありません。

■資格喪失等の対応について

資格喪失や組合員から被扶養者へと資格が変更になる際は予約した健診機関へ連絡、㈱バリューHRカスタマーサービスへご連絡をお願いします。

健康診断予約手続きの流れ



健診予約システムは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。

■予約する

①電話予約

健診機関に直接電話をかけて健診の予約をし、その後、当サイトで予約内容
 を入力(登録)し、費用の申請と予約申込みをする方法です。
 ※必ずご自身で健診機関に予約をした上で、当サイトに予約内容を登録してください。

②インターネット予約

当サイトからの手続きだけで、健診の費用補助申請と予約申込が完了します。 (健診機関へ電話で予約する必要がなく、24時間手続き可能です。) ※インターネット予約対応の健診機関は限られます。

インターネット予約に対応していない健診機関および健診コースをご希望 の方は①「電話予約」の手順に沿って申込み手続きをお願いします。

○希望する健診機関・受診日程・健診コースを選択の上、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。
 また、後日健診機関から検査キット等が指定住所に送付されます。

受診日当日は、「検査キット」・「マイナ保険証・組合員証・資格確認書等」を持 参してください。



CONFIDENTIAL 健診予約システム ログイン方法

■健診予約システムURL:https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G521&mode=pers



<操作方法>※以前ログインしたことのある方は、同じID・パスワードを使用してログインできます。

①初回ログイン、ID・パスワードを忘れた方は『ID・パスワードの取得』をクリックします。

②マイナ保険証・組合員証(健康保険証)・資格確認書等に記載された個人情報を入力し、『次へ』をクリックします。

③メールアドレスを入力し、『送信』をクリックします。

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。

^{健診予約システム} ログイン方法 <詳細>

①「ID・パスワードの取得」をクリックします。



②マイナ保険証・組合員証(健康保険証)・資格 確認書等に記載された個人情報を入力し、『次 へ』をクリックします。

目合員・被扶養者で共通ア	カウントとなりますので、組合員様の情報を以下入力してくた
所属所	<i>選んでください</i> ▼ ×
組合員証・健康保険証	西日 平均安で入力してください。 b 社会は入力不変 WWW ANNELATED 本人 WEAPONETER 本 3 39 H 1333 A 日 日 1333 A 日 日 1324 日 5 年 A 1324 H 1324
氏名(全角カタカナ)	(例) ヤマダ (例) タロウ ※被扶着者様は組合員種の氏名を入力してください。
生年月日	yyyymmdd 部級扶養者様は組合負縁の生年月日を入力してください。
性別	◎ 男性 ◎ 女性

③受信可能なメールアドレスを入力し、送信をク リックします。

D・パスワードの取得				
マテムがご指定のメールアドレス宛にID・パスワード	を表示するたる	めのURLをこ	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「n た上でもう一度初めからお手続きをやり直してく	io-reply@id.a ください。	pap.jp」か	らのメール§	受信を「許可」し
※受信メールについて、稀に迷惑メールやゴミ箱に 受信箱に届かない場合はそちらもご確認ください	こ格納されてし ハ。	まう場合が	ございます。	

VALUE

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、ログインID/パスワードを入力の上、ログインしてください。

健診予約システム サイト案内

当サイトのメニューをご説明します。



※画像はイメージのため、実際の画面とは異なる場合がございます。 あらかじめご了承ください。

健診予約システム 健診予約方法 <予約する>

① <予約する> 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。



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。 ㈱バリューHR カスタマーサービス TEL:0570-001-859 E-MAIL: <u>kensin-kanagawa-kyosai@apap.jp</u> 受付時間:平日9:30~17:00(土・日・祝休み)



健診予約システム 健診予約方法 <予約する>

③健診機関を検索します。ご希望のエリアを選択し、 検索ボタンをクリックしてください。

健診機関検索 (###内容選択)									
検索条件を選択または入力し、[検索]ボタンをクリックしてください。 複数の検索条件を組み合わせて検索することも可能です。									
エリア検索									
 北海道 · 東北 	□北海道 □青森 □岩手 □宮城 □秋田 □山形 □福島								
□ 関東	東京 (二23区東部) 23区東部) 23区以外) 東京都の地域一覧 G 一次減 - <								
□ 甲信越 · 北陸	● 新潟 富山 石川 福井 山梨 長野								
□ 東海	□ 岐阜 □静岡 □ 愛知 □ 三重								
□ 近畿	□ 滋賀 □ 京都 □ 大阪 □ 兵座 □ 奈良 □ 和歌山								
中国・四国	○ 烏坂 ○ 烏根 ○ 阿山 □ 広烏 ○ 山口 ○ 徳烏 ○ 香川 ○ 愛媛 ○ 高知								
□ 九州・沖縄	□ 福岡 □ 佐賀 □ 長崎 □ 熊本 □ 大分 □ 宮崎 □ 鹿児島 □ 沖縄								
〈戻る	→ エリアで被索								
健診機関名検索									
健診機関名を入力し、[検:	察]ボタンをクリックしてください。								
< 戻る	→ 健診機関名で検索								
複数条件検索									
上記「エリア検索」と「飯	- 診機関名検索」の複数条件で検索する場合は[複数条件検索]ボタンをクリックしてください。								
〈 戻る	→ 複数条件で統束								

健診機関名でも検索できます。



④ご希望の健診機関を選び、【予約する】ボタンをクリックしてください。

健診機関選択 (健診内容選択)

以下の健診機関リスト(郵便番号順)からご希望の健診機関をお選びください。

スタレラが回の健診機関でもすべての健診コースがネット予約できるわけではございません。

健診機関名(クリックで評細表示)	住所・TEL	
E20E3/10 医療法人 城見会 アムス丸の内パレスビルクリニ ック	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-1-1 パレスビル4F TEL:03-3211-1171	予約する
ミット3月3 医療法人社団天宣会 汐留健診クリニック	〒105-0013 東京都港区浜松町1-17-10 TEL:0120-40-1086	予約する
(2)1500 一般社団法人オリエンタル労働衛生協会東京支部 オリエンタル上野健診センター	〒110-0005 東京都台東区上野1-20-11 TEL:03-5816-0720	予約する
牧田総合病院 健診プラザ Omori	〒140-0013 東京都品川区南大井6-28-12 HULICビル7F・8F TEL:03-6428-7489	予約する
社会医療法人財団 仁医会 牧田総合病院 人間ド ック健診センター	〒144-8501 東京都大田区西蒲田8-20-1 B棟2F TEL:03-6428-7489	予約する
<mark>ミントには</mark> パリューHRビルクリニック【代々木駅前】(Value HR Building Clinic【Infront of Yoyogi Station】)	〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-25-5 バリューHR代々木ビル (Value HR Yoyogi-building 5-25-5 Sendagaya Shibuya-ku Tokyo) TEL:0570-075-710	予約する

※健診機関名の上に スマトチが可 アイコンのある健診機関は インターネット予約可能な健診コースがある健診機関です。

→インターネット予約については17ページへお進みください。

2

健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

⑤希望の健診コースを選択し、【次へ】をクリックします。

- → ★ アイコンのあるコースを選択した場合は17ページへお進みください。【インターネット予約】
- → ★ アイコンのないコースを選択した場合はこのまま⑥へお進みください。【電話予約】

健診コース選択(難診内容選択)											
現在ご選択いただいている内容											
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。 =======のアイコンのないコースをご希望の方は、電話での予約となります。 画面の指示に従って、ご予約ください。											
健診コース選択											
〉基本健診											
健診コース	本人負担	額		備考							
□ J 間ドック(40歳以上)日帰り胃部X線検査 : ース	0	Ħ									
□ / 間ドック(40歳以上)日帰り胃部内視鏡検 j コース	0	Ħ									
□ 1 活習慣病健診 ※特定健診項目含む	0	Ħ	胃部検査はコースに含まれておりません。希望の方は必ずオプション 選択顧います。								
> オフンョン検査項目(単独受診のみは不可です。)											
オプション検査項目		*.	人負担額	偏考							
 らがん検査(子宮頸部細胞診・子宮内診) 			0円	健保負担で受診可能です。							
- ************************************			0円	触診なし 健保負担で受診可能です。							
- 予がん検診(乳房超音波検査)			0円	触診なし 健保負担で受診可能です。							
< 戻る		→次	<u>دم</u>								

※複数のコースを選択した際、 スクトチャラ アイコンのないコースが1つ でも含まれていれば、【電話予約】となります。

※画面に表示されていないオプションを希望の場合は、すべて自己負担 となり、健診予約システムへの登録は不要です。金額については電話 予約時に健診機関へご確認ください。

健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

⑥【電話予約】へご案内するウィンドウが表示されますので、

希望の健診機関に直接電話で健診予約をします。

電話予約後、【申請する】をクリックします。

健診機関に直接電話予約→申請する ×									
現在ご選択いただ	いている内容								
健診機関名	医療法人社団バリューメディカル (TEL:03-1234-5678)								
健診コース	人間ドック(40歳以上)日帰り胃部X線検査コース								
上記内容をご予約す (※健診機関によっ	るには、健診機関に直接電話予約が必要です。 てはWEB上で予約を取る場合もございます。)								
健診機関への予約が	完了しましたら、以下の「申請する」ボタンから予約内容を登録し	てください。							
	申請する (すでに予約確定済の方)								
、 ※電話予約の際は、健診機関へ下記情報をお伝えください。									
1.本人情報	(氏名・生年月日・マイナ保険証か組合員	証							
(健康保険語)	証)または資格確認書 記号/番号等)								

2.共済組合名

- 3.健診コースおよびオプション検査
- 4.受診希望日
- 5.その他(健診機関からの確認事項にご回答ください)

⑦電話予約済みかどうかの確認アラートが表示されますので、電話予約が 完了していれば【OK】をクリックします。





健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

⑧再度健診コース選択画面が表示されますので、電話予約したコースに チェックされているか確認をします。

「健診機関へ直接連絡し、予約が確定していますか。」にチェックをいれ、 直接予約(電話予約)で決定した受診日をカレンダーより選択、 【次へ】をクリックしてください。

健診	健診コース・受診日選択(###内#389)										
現在ご	現在ご選択いただいている内容										
187	使が意味る パリューHRテスト病院 (TEL-03 0000 0000)										
<u>ে</u> প্যায়ের	こ予約された難ぶコース・受ぶ日を選択し、「次へ」ボタンをクリックしてください。										
健診コース選択											
> 基本健認	> 茶本雜約										
	健診コース	本人負担額	编号								
	ック	10,000 [4]									
(G9	7) 人間ドック	1,000 円									
🗌 (G99)枠なしテスト	0 [7]									
SC10	2 -99999999	6 HJ									
🗌 (Gs	7テスト)人間ドック	0 [4]									
> オブショ	ン検査項目(単独受踪のみは不可です。)										
	健診コース	本人負担額	6 4								
日子宮	部細胞診	1,000 円									
7 8	ん検査(経腔超音波)	1,000 PJ									
	SC2001	1 ,200 円									
SC20	3	800 FJ									
SC20	2	500 P3									
受診日邁	択										
健診機関へ ○ はい	直接連絡し、予約が確定していますか。										
 - いいえ - 健診者	個へ予約後にご中間ください。										
38 4 1 8)に予約がない場合は受診できません。										
直接予約で	○決定した受診日を入力してください。										
< 🖂	5	→ <u>次</u> へ									

⑨連絡先情報等を入力(確認)し、健診結果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。

20000								
	Ŧ 151-0051	任所核索						
住所(総否キット送付先)	(9) 150-0001			被保険者情報				
	東京都渋谷区千崎	な谷5-21-14 パリコ	-HRĽル	被保険者氏名				
	例)東京都渋谷区千島※会社を宛先にする場合	ッ谷5-21-14 パリュート 合には、必ずビル名お。	Rビル はび会社名も入力してください。	保険記記号-番号 0-1553				
		会社名 テスト1	×					
	03-6380-1312			社員書号 E01552				
電話番号	(M) 03-1234-5678	- 10.00		受診者情報				
	● #>E ○ 9241	0 B9		633869				
	平日の日中に連続さ	取れる電話番号を指定	してください。	受診者氏名(フリガナ)			_	
				\$0.69	被扶養者		_	
「」送付方法 @ F-m				15.91	女性			
		※PDFファイルを表示 スを指定してくださ	- 印刷できるパソコン/スマートフォン い。	生年月日	1970年01/301日			
				住所(検査キット送付先)	〒151-0051 東京都渋谷区千載	ヶ谷5-21-14 パ	9a-HREA	
				電話番号	03-6380-1312 (91E)		
診費用情報 				「」送付方法	E-mail		ŕ	
大負担額合計:21,300円								
健診コース	開始時刻	本人負担額	编考	健診予約情報				
	10:10	21,300円		(第33-ス 日前の人間と水点(型V部)		1010	本人自己期	6 4
日帰り人間ドック(胃X線)		,				10.10	24,50013	
日帰り人間ドック(胃X線)				本人負担聯合計 21,300円				
日毎り人間ドック(胃X線)								
日毎の人間ドック(胃X線) 診結果及び受診者情報の取扱いも	こついて			健診結果及び受診者情報。		c		
日毎り人間ドック(営X線) 診結果及び受診者情報の取扱い4 会川信市町村職員共済組合は、兼通診断 さ者倍報は、神奈川点市町村職員大済組 高球用の調査しいては、	こついて の予約業務及び鍵認編 合および委託会社です ・神奈川県市町村職員	結果の管理について 5る(株)パリュー ↓共済組合へ提出す	(株)パリューHRへ委託してお HRに提供されます。 ることを同意いたします。	健診結果及び受診者情報。 神会川県市町村職員共満額合は 受診者情報は、神会川県市町村 健診私足の受診した全義査項目)取扱いについて 健康診断の予約業 電気共済組合および こついては、神奈川	C 務及び健認結果 委託会社である 県市町村職員共	の管理について (株)パリューH 済組合へ提出する	(株)パリューHRへ委託しております。 RFに配供されます。 Sことを同意いたします。

健診予約システム 健診予約方法 <予約する> 一電話予約

⑩生活習慣に関する質問22項目に回答し、【次へ】をクリックします。 質問回答に間違いがないか確認が出ますので、問題なければ【申込】 をクリックします。

(下の質 2周全で	【問葉にお答えいただき、予約が完了します。 こにご回答のうえ[次へ] ボタンをクリックしてください。						
	質問項目		「西谷				
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	⊖ #W	_ ມນ ະ				
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	0 # U	○ いいえ				
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	生活	習慣についての質問。	内容確認)			
4	医師から、顧卒中(顧出血、顕梗烹等)にかかっていると言われたり、治 療を受けたことがありますか。	以下の内 内容を俯	9容をご確認の上、「申込」ボタン? 8正する場合は、[戻る]ボタンをクリ	をクリックしてください。 リックしてください。			
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、 治療を受けたことがありますか。			質問项目	回答		
6	医師から、慢性胃臓病や胃不全にかかっていると言われたり、治療(人工 送析など)を受けていますか。	1	現在、血圧を下げる薬を使用して	こいますか。	はい		
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	2	現在、インスリン注射又は血糖を	を下げる薬を使用していますか。	はい		
18	お酒(日本酒、撒粉、ビール、浮酒など)を飲む碗煎はどのくらいです か。		現在、コレステロールを下げる	素を使用していますか。	はい		
			医師から、脳卒中(脳出血、脳 を受けたことがありますか。	要塞等)にかかっていると言われたり、治療	はい		
19	飲酒1001日当たりの飲酒量ビどのくらいですか。 日本酒1合(180ml)の日安:ピール(500ml)、焼剤25度(110ml)、ウイス キーダブル1种(60ml)、ワイン2种(240ml)	5	医師から、心臓病(狭心症、心剤 療を受けたことがありますか。	5 梗塞等)にかかっていると言われたり、治	はい		
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	6	医師から、慢性の腎不全にかかっ	っていると言われたり、治療を受けたことが	はい		
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。		ありますか。				
		7	医師から、貧血と言われたことだ	がありますか。	ttu		
		18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、タ	洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。	毎日		
22	生災労幣の改善についてな敏応導をづける勝合があれば利用1.主てか。	19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はど 日本酒1合(180ml)の目安:ピー」 ダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(24	のくらいですか。 レ(500ml)、焼酎25度(110ml)、ウイスキー i0ml)	1合未満		
		20	睡眠で休養が十分とれていますが	Po	はい		
< 1	xδ → χ∧	21	運動や食生活等の生活習慣を改き	きしてみようと思いますか。	改善するつもりはない		
		22	生活習慣の改善について保健指導	尊を受ける機会があれば利用しますか。	はい		
		< 1	ξδ	→ 申込			

※被扶養者の方は表示されない場合がございます。

①申込み完了です。ご指定のメールアドレスに「健康診断受診承認書」が送付されます。

申込完了		17/37-000 R288#844952141-052-141-052-14000
雑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メール 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(経	で送信いたしますので、内容をご確認ください。 。 合員証・健康保険証)を必ずご持参ください。	
申込番号 PE202501109000011		
	→ ト ップへ	

「健康診断受診承認書」送付先にメールを指定している場合、以 下メールが届きます。

送信元:tcf-kensin@apap.jp [健診] PE20XXXXXXXXXXXXXXX

健康診断受診承認書 (PDF) には、パスワードがかかっています。 パスワードは組合員の生年月日 (西暦8桁) です。 例) 昭和44年5月22日の場合 → 〔パスワード〕19690522

※受診者が被扶養者の場合でも組合員の生年月日となりますの でご注意ください。



健診予約システム 健診予約方法 <予約する> ーインターネット予約

<インターネット予約> 当サイトからの手続きだけで、健康診断の「補助金申請」と健診機関への「予約申込」が完了します。 (健診機関へ直接電話で予約する必要がなく、24時間手続き可能です。) ※すべての健診機関、健診コースがインターネット予約に対応しているわけではございませんので、予めご了承ください。

⑥ 'カレンダーが表示されます。「●」が選択中の健診コースで 受診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。 ⑦ ご希望の受診時刻を選択し、【次へ】をクリックします。

VALUE

受診希望	日選択(@@內@	(選択)					受診希望時間選択 (#18/4)8署期)
、 文 (2) 小豆 (1) 小口 (1) (1) 小口 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	にただいている内容 にあえ人社団 にのカレンダーから たたいの場合でも、 に参加でに参加でした。 にのかいたが、 にのかいたが、 にかいた にないた にな	3パリューメディ (40歳以上) 日引 選択してください 電話予約で受診可 話でのご予約をお 健診機関に直接ご	カル 曇り胃部X線検査コ 。 能な場合があります 願いいたします。 予約の上 1 1回する	1-ス ・ 健診機用にお から予約内容を	【申電記	ョ請する】 話予約のt	
《前月 日 1 ×	月 2 ●	火 3 ●	2019年9月 水 4	* 5	金 6 ●	翌月 土 7 X	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。 下記の時間帯以外を希望する場合は、鍵診機関に直接ご予約の上 申請する」から予約内容を登録してください。
8 × 15 × 22	9 16 23	10 17 24		12 19 26	20 27	21 28	(3時間) < 反る → 次へ
× 29 × ・カレンダー切	30 9 9 日 9 替え				<u>с</u> , "б.—		
└ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u> 月 カレ	ンダー切替	- 7)][////		

※ご希望日が「×」および希望時間がない場合でも、電話予約で受診可能な場合があります。健診機関にお問い合わせください。 その場合、電話予約での登録となります。緑枠で囲った【申請する】をクリックし、15ページの画面に遷移します。

健診予約システム 健診予約方法 <予約する> ーインターネット予約

⑧'連絡先情報等を入力(確認)し、健診結果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。

⑨'生活習慣に関する質問22項目に回答し、【次へ】をクリックします。 質問回答に間違いがないか確認が出ますので、問題なければ【申込】 をクリックします。

※被扶養者の方は表示されない場合がございます。

連絡先情報												[生液	5習慣
	受診者氏名												以下の 22周全	質問票に てにご回
住所	(検:キット送付先)	 〒 151-0051 例) 150-0001 東京都渋谷区千載ヶ 例) 東京都渋谷区千載ヶ 例) 東京都渋谷区千載ヶ ※会社を例先にする場合 	仕州検索 - 谷5-21-14 パリュ - 谷5-21-14 パリューH には、のずビル名およ	納賀陳成慎報 総成務有法法 (和規220) 巻行 の-1552 (入社名) デスト企業								1 2	現在	
		03-6380-1312 9() 03-1234-5678			^{社員委号} 受診者情報	E01552							4	原師療を
	電品番号	 ● 白宅 ○ 会社 (※ 健診機器から点接通路 	S Mithada	Saris.						5	医師治療			
		THUTHERMON	X.P.G.A.G.	Scale (14)(ノリカフ) 創業時 参払後者							6	医師透析		
	「」送付方法	● E-mail *	 E-mail ※PDFファイルを表示・印刷できるパソコン/ス スを指定してください。 			生初生年月日	文社 1970年01/J01日					7	P ≤Ø	
					住所(検査キット送付先) 安京都法谷区 T基ッ合5-21-14 パリューHRピル 電話番号 03-6310-1312 (日宅)			リューHRピル				18	お消 か。	
健診費用情報					「」送付方法 E-mail								19	飲酒日本
本人負担鎖合計:	21,300円				健診予約情報									*-
	健談コース	開始時刻	本人負担額			##3-7		网络约束	本人自己题	6 4			20	щR
日帰り人間ドック	7 (胃X線)	10:10	21,300円		日帰り人間ドック(羽X線)			10:10	21,300[4]				21	運動
					本人負担顧合計	21,300								
健診結果及び受診者情報の取扱いについて						登念結果及びや念老情報の因為いについて								
神奈川県市町村職員共済組合は、健康診断の予約業務及び健認結果の管理について(株)パリューHRへ 受診者指揮は、神奈川県市町村職員共済組合および委託会社である(株)パリューHRに営用されます。 健認結果の受診した合教査項目については、神奈川県市町村職員共済組合へ提出することを同意いたし						※ののののの人気をしたしたいでは、単位になったのである。 神会川県の中村戦闘北海町台は、豊富活動のすめ国家務点で貸店などなったので、(数) パリューロの小板送しております。 受診者物議は、市場に同志時本村職は別支援部合などが高さ会社である(数) パリューロなご登付ったます。 健活基準の受送した全使者時にこついては、特別県の市内戦闘北支援部合へ提出することを呼吸いたします。								
□ 上記の取扱いに	同意いたします。				< 🖾 6			÷	Φ <u>λ</u>				22	生活
< 戻る		→	<u>次</u> へ									-	<	F 6

生活	習慣についての質問				
以下の質 22周全で	周票にお答えいただき、予約が完了します。 「にご回答のうえ[次へ]ボタンをクリックしてください。				
	實調唱目		同者		
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	⊜⊯ທ⊜ທ	え		
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。		NZ.		
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	⊖#い ⊖ いU	1 .	771 Jeff () = 1	
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治 療を受けたことがありますか。	0 tživi () initi	生 注 - 以下の内	習慣についての貨筒(内容確認) 容をご確認の上、「中込」ボタンをクリックしてください。	
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、 治療を受けたことがありますか。	⊖t±tv ⊖tvt	内谷を有	止する場合は、[戻る]ホタンをクリックしてくたさい。 有問項日	目答
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっていると言われたり、治療(人工 逓析など)を受けていますか。	ាដល ៈាល	1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	1210
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	ິສະນິດມະ	2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用していますか。	はい
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいです	の毎日	3	現在、コレステロールを下げる薬を使用していますか。	はい
	Τ°	○ 時々 ○ ほとんど飲ま	4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療 を受けたことがありますか。	la u
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 日本和1合(180mi)の日夜:ピール(500mi)、粉層25度(110mi)、ウイス キーダブル1杆(60mi)、ワイン2杆(240mi)	 1合未満 1~2合未満 2~3合未満 3合以上 	5	医肺から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治 患を受けたことがありますか。	iżu.
20	睡眠で休養が十分とれていますか。		6	医師から、慢性の腎不全にかかっていると言われたり、治療を受けたことが ありますか。	12 UV
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	 ○ 改善するつも ○ 改善するつも 	7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	μ.
		内) ○近いうちに(ろつたり77巻	18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。	毎日
	دة د 88 : 80 : 199 :		19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 日本酒1合(180mi)の日安: ビール(500mi)、焼酎25度(110mi)、ウイスキー ダブル1杯(60mi)、ワイン2杯(240mi)	1合未満
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか。	Otto Out	20	睡眠で休養が十分とれていますか。	はい
			21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	改善するつもりはない
< 1	÷ λγ∧		22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか。	1±10
			< 1	€δ → Φ%	

VALUE **K**

健診予約システム 健診予約方法 <予約する> ーインターネット予約

⑩'申込み完了です。

ご指定のメールアドレスに「健康診断受診承認書」が送付されます。



健診予約システム 健診予約方法 <申請する>

<申請する>

<u>事前に健診機関に予約済みの方</u>は<申請する>より予約内容の登録をお願いいたします。



①表示された個人情報を確認し、【次へ】をクリックします。

組合員氏名				
組合員証(健康保険証)	0 - 1422			
所属所	テスト企業			
受診者情報				
続柄	● 組合員 ○ 被扶養者			
受診者氏名	選択してください。 💙			
受診者氏名(フリガナ)	被扶養	者の方は	t、「被	。 扶養者」ボタンをクリックし、
性別	受診者	氏名を選	蟚択し ⁻	てください。
生年月日				
〈 戻る		→ 次へ		

TEL:05/0-001-859 E-MAIL:<u>kensin-kanagawa-kyosai@apap.jp</u> 受付時間:平日9:30~17:00(土・日・祝休み)

健診予約システム 健診予約方法 <申請する>

②健診機関を検索します。ご希望のエリアを選択し、 検索ボタンをクリックしてください。

	健診機関検索の	健 爺 内容選択)	
	検索条件を選択または入力 複数の検索条件を組み合わ	りし、[検索]ボタンをクリックしてください。 わせて検索することも可能です。	
	エリア検索		
	 北海道・東北 	□北海道 □青森 □岩手 □宮城 □秋田 □山形 □福島	
	□ 関東	★京 (23K東部 23K西部 23K以外) 夏京都の地域—荒区 支減 新木 酉馬 埼玉 千葉 神奈川	
	甲信越・北陸	□ 新海 □ 富山 □ 石川 □ 福井 □ 山梨 □ 長野	
	□ 東海	● 岐阜 ● 静岡 ● 愛知 ■ 三重	
	□ 近畿	□ 滋賀 □ 京都 □ 大阪 □ 兵座 □ 奈良 □ 和歌山	
	中国・四国	○ 烏坂 ○ 烏根 ○ 阿山 ○ 広島 ○ 山口 ○ 徳島 ○ 香川 ○ 愛媛 ○ 高知	
	□ 九州・沖縄	□ 福岡 □ 佐賀 □ 長崎 □ 弐本 □ 大分 □ 宮崎 □ 鹿児島 □ 沖縄	
	《展る	→ エリアで続乗	
	(建設機関名を入力し、[検)	索]ボタンをクリックしてください。	
	< 戻る	→ 健游機能名で総束	
	複数条件検索		
	上記「エリア検索」と「修	違診機関名検索」の複数条件で検索する場合は[複数条件検索]ボタンをクリックしてください。	
	〈 戻る	→ 複数条件で接来	
健診機	関名でも	検索できます。	
健診機	関名は、	* 受診可能な経験機構 健診機関情報 より一覧をご参照	ください。

③ご予約の健診機関を選び、【登録手続きへ】ボタンをクリックしてください。

これから予約する方	すでに予約確定済の方	お申し込み前に確認	受診可能な健診機関			
予約する	申請する	健康診断について	健診機関情報			
受診者選択	1客選択 連絡先・支払方法	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	問票 》 元了			
健診機関選択 (鍵節内容 下の健診機関リスト (郵便番号 事前に電話で健診機関に予約を	選択) 順)からご希望の健診機関をお選 済ませた後、登録手続に進んでく	びください。 ださい。				
健診機関選択 (鍵部内容 下の健診機関リスト (郵便番号 事前に電話で健診機関に予約を 健診費関名(クリックで評論	選択) 順)からご希望の健診機関をお選 済ませた後、登録手続に進んでく ^読 う	びください。 ださい。 住所・TEL				

④電話予約済みかどうかの確認アラートが表示されますので、電話予約が 完了していれば【OK】をクリックします。

事前に電話で医療機関に予約を済ませた後、登録手続を済ませてください。

OK

健診予約システム 健診予約方法 <申請する>

⑤事前に電話予約したコースをチェックしてください。

「健診機関へ直接連絡し、予約が確定していますか。」にチェックをいれ、 直接予約(電話予約)で決定した受診日をカレンダーより選択、 【次へ】をクリックしてください。

健診コース・受診日選択(####################################						
現在ご選択いただいている内容						
録診機関名 バリューHRテスト病院 (TEL:03-0	1000-0000)					
ご予約された健診コース・受診日を選択し、[次へ]ボタン?	をクリックしてくだ	さい。				
御やつ フ 深切						
> 基本總部						
健却コース	本人負担額	6 4				
□人間 ック	10,000 PJ					
□ (G9 7) 人間ドック	1,000 면					
□(G99 枠なしテスト	0 [2]					
SC10 2-9999999	0 [2]					
□ (G9 7テスト)人間ドック	0 [2]					
▶ オプション検査項目(単独受踪のみは不可です。)						
健診コース	本人負担節	偏考				
□子宫: 部細胞診	1,000 면					
子宮: ん検査(経搬超音波)	1,000 면					
□ ⊐ -: SC2001	1,200 면					
SC20 3	800円					
SC20_2	500 [4]					
受診日選択						
鮮ぶ機関へ直接連絡し、予約が確定していますか。 〇 はい						
○ いいえ - 健診機関へ予約後にご中間ください。						
■ すめで決定した受診日を入力してください。						
< 戻る	→ 次へ					

連絡先情報等を入力(確認)し、健診結果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。

受診者氏名								
住所(検査キット送付先)	マ [151-005] 作用検索 (15) 10001			 被保険者情報 被保険者氏名 (保険証記号-番号 0・1555 会社名 デスト1 社員番号 101552 	2			
電話番号				交渉者装種 (ジネ市名) (ジネ市名)(フリガナ) (利用)				
「」 送付方法 ④ E-mail =PDF ファイルや表示 - 印度できるパソコン/スマートフ スを 位定してください。			順できるパソコンJスマートフォン等		호텔 1970年01/J011 〒151-0051 東京都沢前は T 및 ~ 원 > 21-14 / (*) ュー18년 / A 03-430-1312 (취약) E-mail E-mail			
≇診費用情報 ▲人負担顧合計:21,300円				鍵診予約情報				
		偏考	(営業コース) 日帰り人間ドック(罰233)		10:10	本人自然期 21.300円	6 4	
日帰り人間ドック(胃X線)	10:10	21,300[4]		本人負担願合計 21,300円	3			
診結果及び受診者情報の取扱いに 除川県市町村職員共済組合は、健康診断 (溶者情報は、神奈川県市町村職員共済組) (学校知识の思想」たた練奇回については、	こついて の予約業務及び鍵談 合および委託会社で 神奈川県市町村職	結果の管理について(# ある(株)パリューHR 員共済組合へ提出する。	\$)パリューHRへ委託しており に提供されます。 ことを同意いたします。	健診結果及び受診者情報 神奈川県市町村職員共満額合は 交活者指揮は、神奈川県市町村 健診結果の受診した全統査項目 く 図6	の取扱いについて 、健康診断の予約業員 職員共済組合および については、神奈川!	読及び鮮添払5 委託会社である 見市町村職員	(の管理について) (林) パリュー) (済和合へ提出す) 中込	(後) パリューHRへ歩正しております。 45に変付されます。 5ことを同意いたします。

→【次へ】ボタンをクリック後については、17ページ⑩以降の<予約する> -電話予約と同様の流れとなります。

健診予約システム

健診予約方法<単独受診の申請をする>子宮がん検査・乳がん検査・脳検査

<申請する>

子宮がん検査・乳がん検査・脳検査はく単独受診の申請をする>より予約内容の登録をお願いいたします。



→登録の流れは21ページ①以降と同様です。



予約変更・取り消し方法 インターネット予約によるキャンセル

▲ット予約」より、予約された方はサイトトップにある「申込履歴」より 申込情報をキャンセルし、もう一度最初から健診予約手続きを行ってください。 ※キャンセルに関する医療機関への電話連絡は不要です。



予約変更・取り消し方法 電話予約によるキャンセル及び日程変更

健診機関へ電話予約された方は

必ず事前に、健診機関へ「日程変更またはキャンセル」連絡をしてください。

健診機関へ連絡後、[申込履歴]より日程変更・キャンセル登録をお願いします。





当システムを利用しての健診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、予約変更・キャンセルなど

■ (株)バリュー H R カスタマーサービス

電話番号	0570-001-859 ※ 平日9:30~17:00(土・日・祝休み)
メールアドレス	<u>kensin-kanagawa-kyosai@apap.jp</u>

