【初めて受診(WEB 予約を利用)する場合】

 当院ホームページより人間ドック・健康診断のページを展開し「WEB 予約」 を選択します。

<u>ホーム</u> > 人間ドック・健康診断			口 全画面 プリント ① 本文 プリント
人間ドック・健康診断		人間ドック・健康診断	
人間ドックのご案内	>	病院からのお知らせ	一覧を見る〉 ふ
PETがん検診	>		
乳がん検診	>	2023年04月11日 思者さまへ 「日帰りドック	<u>クの予約状況」を更新しました</u>
脳ドック	>	人間ドック・各種検診のお申し込み	
全国健康保険協会(協会けんぽ) 健診のご案内	>	受診を希望される方は、WEB予約または専用電話でお申し込みいな	ただくか、直接人間ドック・健診センター受付でお申し込みくださ
健康診断のご案内	>	ι,°	
ドック検査項目一覧表	>	WEB予約	
施設紹介・交通アクセス	>	、間ドックの予約がWEB	専田索託・0527-28-8029
お客さまへの		WEB予約 🛄 『行えます。	 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
人間ドック・健診センターについ て	>		

② ログイン画面が展開されますので、初めて受診される方を選択します。

単川市・袋井市病院企業面立 中東遠総合医療センター CHUTOEN GENERAL MEDICAL CENTER	お問い合わせ お問い合わせ可能日(月曜日・	はこちら し537-28-8028 ~金曜日 9時~16時30分) ※土日祝日を除く
> トップページ > ログイン		
	ログイン	
P Ø1	>ID	
1×77	·- ۴	
	初めて受診される方	
		-
	パスワードを忘れた方	>

③ メールアドレスを入力して送信します。

1	ر	メールアドレス入:	ђ		2	3	> 4	
STEP	メール	アドレス入力	b					
メールアド 登録案内の	・ レスを入力)メールが送	して下さい。 信されます。						
※下記のメ メールのフ あらかじめ 送信元メー	- ールアドレ マイルタ機能 コークメール - ルアドレス	スからメールが を用いている場 アドレスからの :chutoen-kens	送信されます 合は、 メール受信を shinweb@lifli	ので、 許可してくだ .jp	さい。			
メールア	ドレス							
	<	戻る			送信			

④ 入力したメールアドレスにWEB予約の登録URLが届きますので選択します。



⑤ 個人情報の取り扱い等に同意して「次へ」を選択します。

1 メールアドレス入力 2 受診者情報入力 3 受診者情報確認 4 受診者登録完了	
STEP 2 受診者情報入力	
個人情報の取り扱いに関するお知らせをご確認ください。	
掛川市・袋井市病院企業団立 中東遠総合医療センター 人間ドックWEBサービス利用規約	Î
1 本サービスのご利用 本利用規約に同意することで、中東遠総合医療センター(以下、当センター)の『人間ドックWEBサービス』を利用可能とする。 WEB結果閲覧については別途、利用申し込みに同意することで利用可能とする。	
2 定義 『人間ドックWEBサービス』とは、人間ドックWEB予約、WEB結果閲覧等の提供を行うWEB上のサービスの総称とする。	
3 サービス内容の保証および変更	•
□ 個人情報の取り扱いに同意する	
次へ >	

⑥ 個人情報入力項目を入力します。

1 メールアドレス入力	2 受診者情報入力 3 受診者情報確認 4 受診者登録完了									
STEP ② 受診者情報入力 ※項目名に <mark>必須</mark> がついている項目は必須入力の項目です。										
氏名 ※全角30文字 必須	(姓) (名)									
カナ氏名 ※全角カナ15文字 	(姓) (名)									
性別 必須	○男性○女性									
生年月日 必須	西暦 🗸 月 🖌 日 🗸									
保険証情報 ※ 半角数字(番号・保険者番号)	(記号) 健康保険証 (番号) 記号 123456 (保険者番号) 日本太郎様 (保険者番号) 保険者番号 123456									

※保険証情報の記号番号が無い保険証をお持ちの場合記載例
 記号番号 1234567 (枝番)00 の場合



⑦ 入力した内容について確認します。

氏名 ※全角	必須	中東遠 太郎					
カナ氏名 ※全角カナ	必須	チュウトウエン タロウ					
性別	必須	男性					
生年月日	必須	1965年1月1日					
保険証情報 ※半角数字		 (記号) 0 (番号) 1234567 (被保険者番号) 123456 					



⑧ 登録したメールアドレス (ログイン ID)・パスワードでログインします。

⑨ マイページが展開されますので「予約申込」を選択します。



申し込む健診の種類を選択してください

【人間ドック(協会けんぽ差額ドック)の場合】掛川市・袋井市婦人科検診の場合は⑯へ ⑩ 「人間ドック」を選択します。

1 维診在频谱択 2	受診日時選択	> 3	予約内容確認	> 4	予約完了
下記の内容から申し込む確診の種類を選択	STEP	建診種類	選択		
人間ドック 、 日帰り人間ドックをご希望の方は こちらから 休日婦人科検診 、	生活 診(1 ^{協会けんぼ} 加入者本人 す	習 慣病予防 協会けん にご加入で35歳 のみ利用可能な付	方健 () () 以上の 注診で	単独乳パ ^{平日午後に実施し ²⁰⁰のご案内です}	<mark>がん検診 ></mark> ている単独乳がん 。
忙しい女性のために乳がん・子宮 がん検診を休日に行います。					

① 内容を確認のうえ「次へ」を選択します。

			-						/	-	
	STEP ① 健診種類選択										
	Гтва	1°	大中日	22 + 4	. z +		、中南/=	0117	ग्रिकच्छा।		. و مد ژند
	八回	~~ //	ኟዋ፣	レムより	гол	u 次 L o	り内谷に	-2000	畑語記し		
★ご	利用の際は、	お手元に有	効期限内	りの保険証	情報の分	うかるもの	(保険者発	行の資格	情報のま	iymらt	せ やマイナポータル
を用	いた被保険者	資格情報画	面など)	をご用意	くださし	No					
確認	事項がある場	合は当セン	ターから	うご連絡さ	せてい	こだきます					
★\YEE	B予約では、ノ	、間ドックの)一部才	プション材	食査の追	加のみおり	も込みいたオ	E(ナます。			
オプ	ション項目(ご	表示されな	い乳腺コ	Eコー等の	オプショ	ョンを含め	た人間ドッ	クをご希	望の場合	at the	記話にてお申込みく
ださ	UN										
また	、希望オプシ	ョンがあり	、お電話	乱にて予約	を取り面	直した場合	は、WebのF	予約枠はま	お早め(こ	予約の	取り消しをお願いし
たし	ます。										
★カ	レンダーに表	示されない	日程で受	記診をご希	望の場合	合はお電話	にてお問合	せくださ	い。変更	ミキー	ャンセル等で空きの
ある	場合もござい	ます。									
★当	日の来院時間	や健康保険	組合の神	輔助を利用	した場合	合の窓口で	のご負担金	額は、健	診日の2	週間前	に送らせていただく
「健	診のご案内」	こてご確認	ください	л.,							
★案	内・結果は、	現住所への	発送のみ	りとさせて	しただき	きますので	ご了承くだ	さい。			
した記の	の内容を確認し	ました									
				_				_			

(12) コースを選択します。

>マイページ>健診予約申込			
〕 健診種類選択	2 受診日時選択 3 予約內容確認	> 4	予約完了
STEP 2 受診日時選択			
健診内容とコース、オブションを選拔 	Rすると予約可能日が表示されます。 受診希望日を選択してくた	どさい。	
健診内容	日帰り人間ドック 🗸 🕲		
スート	選択してください ✔		
追加オプション	検査項目	金額	選択
	Q 検索 >		

③ 追加可能なオプション検査があるので、希望の際は選択して検索します。

1 健診種類選択	2 受涉目時選択 3 予約內容確認	> 4	予約完了						
STEP 2 受診日時選択									
確動内容とコース、オブションを選択すると予約可能日が表示されます。受動希望日を選択してください。									
儲診内容	日帰り大阪ドック 🖌 🕲								
	目帰り (¥44,000) ▼								
選択オプショングループ1	検査項目	金額	選択						
	わモグ 57/2方向 ③	¥5,500	選択						
	わモグ 7741方向 ①	₩2.860							
	3D12世 77(1方向	₩5,500	選択						
	3072年91727日定方向	¥7.700	選択						
選択オプショングループ2	检查项目	金額	避網						
	原セット ③	¥3,300	温沢						
	薩屯マーカー 🕲	¥8,800	選択						
追加オプション	10.216日	4.08	3845D						
		I	2210						
		44,400							
	NRCTRE ()	¥8,800	選択						
	胃内提請検査(胃カメラ) 🕐	¥3,300	選択						
	Q 検索 >								

(④) 予約可能な日程がカレンダー表記されるので希望日を選択します。

				O予約可	能公	残りわず	か	×空きな	L - ₹	約対象外				
			当月				前月				翌月	>		
		20	023年05	月						20	023年06	月		
B	月	火	水	木	金	±		B	月	火	水	木	金	±
				4		6						1		
	-	-	-	-	-	-						0	-	-
	8	9						4	5	6	7	8	9	
-	-	-	-	-	-	-		-		0	0	0	×	-
14	15	16	17	18	19				12	13	14	15	16	
-	Δ	0	Δ	Δ	Δ	-		-	0	0	0	0	Δ	-
	22	23	24	25	26				19	20	21	22	23	
-	0	0	0	0	×	-		-	0	0		0		-
	29	30	31						26	27	28	29	30	
-	0	0	0					-	0	0	0	0	×	

15 予約内容確認画面が表記されるので内容を確認のうえ申し込みます。

] 健診種類選択	2 受診日時選択 3 予約内容	確認 4 予約完了					
	STEP 3 予約内容確認						
下記の内容で予約します。よろしい	でしょうか?						
受診予定日時							
2025年 4月 1日(火) 共通							
健診内容							
分類	検査項目	金額					
ニース	日帰り	¥44,000					
		合計:¥44,000					
		1 上記料金は変更となる場合がございます。					
送付先							
800 F	1962						
1 0	INVESTIGATION CONTINUES.						
200 F							
1000 C	where determined as						
□ 上記以外の送付先に資料等の送付	を希望する。						
•	戻るこの内容	で申し込む >					

予約完了となります。

【掛川市・袋井市婦人科検診の場合】※③までは人間ドックと同様の手順となります。 ⑥掛川市婦人科検診および袋井市婦人科検診を選択します。

※お住まいの市町村によって検査内容が異なる為お間違いないようお願い致します。



⑪内容を確認(チェック)し「次へ」を選択します。

健診種類選択	2	受診日時選択	> 3	予約内容確認	> 4	予約完了
STEP 健診種類選	択					
「掛川市婦人科	検診」を	申し込まれる	る方は以下	の内容につ	いて確認し	てください。
 ★市から受診票が届いた: お手元に受診票の入っ; ★クーボンをご利用にないい。 ★同日のお申し込みは一, い。 ★当日受診票をお忘れの; 	か方がご予約 た封筒をご準 る場合は、ク 人一枠のみお 方は受診でき	いただけます。 ^{*備} のうえお申込 ーポンのみでは 申込み可能です ませんので必ず	みください。 受診できませ 。一枠以上の ご持参くださ	ん。市から受診調 お申し込みはおう い。	栗を取り寄せて; 愛けできませんの	からお申込みくださ のでご了承くださ
□上記の内容を確認しました]					
	_		次へ			

18コースを選択します。

建診種類選択	2 受診日時選択 3 予約内容確認	> 4	予約完了
STEP 2 受診日時選択			
健診内容とコース、オプションを選択	すると予約可能日が表示されます。受診希望日を選択してくた	ざさい。	
健診内容	掛川市婦人科検診 ✔ ⑦		
コース	選択してください 🗸		
追加オプション	検査項目	金額	選択
	Q 検索 >		

⑲コース選択後に検索をします。

健診種類選択	2 受診日時選択 3 予約内容確認	> 4	予約完了
STEP 2 受診日時選択			
健診内容とコース、オブションを)	瞿沢すると予約可能日が表示されます。受診希望日を選択してく 	ださい。	
健診内容	掛川市婦人科検診 ✔ ⑦		
コース	掛川市検診(乳がん・子宮がん)(¥2,500) 🗸		
追加オプション	検査項目	金額	選択
	オプションはありません。		
	Q 検索 >		

				U 1, 20 H	能 △ 3	浅りわずカ	n <mark>×</mark> 空きな	L - ₹	約対象外				
			当月				前月			翌月	>		
		2(023年06	月					2()23年07	月		
H	月	火	水	木	金	±	B	月	火	水	木	金	±
				1	2	3							1
				—	-	-							—
4		6	7	8	9	10	2		4		6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	_	-	0	-	-	0	—
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15
-	-	0	-	-	0	-	_	-	0	-	-	0	_
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19		21	22
-	_	0	_	_	0	-	_	-	0	_	_	0	-
	26	27	28	29	30		23	24	25	26	27	28	29
		0	-	-	0		_	0	0	-	-	-	_
25 -	- 26 △	0 27 0	- 28 -	29 —	0 30 0	-	- 23 - 30	- 24 O 31	0 25 0	26	27	2	> 8 -

20予約可能日程が展開されるので選択します。

②受診時間を選択します。



22予約内容確認画面が表記されるので内容内容を確認のうえ申し込みます。

	よろしいでしょうか?	
受診予定日時		
023年 6月 16日(金)	13:40	
健診内容		
分類	検査項目	金額
コース	掛川市検診(乳がん・子宮がん)	¥2,50
		合計:¥2.50(
关付先		● 上記料金は変更となる場合がございま
送付先	105	● 上記料金は変更となる場合がございま
送付先	INC.	● 上記料金は変更となる場合がございま
送付先 	ING INGUIDECO INGUIDECO	 上記料金は変更となる場合がございま
送付先 	Intel Int	 上記料金は変更となる場合がございま
送付先		 上記料金は変更となる場合がございま

予約完了となります。

登録いただいたメールに予約完了メールが届きますのでご確認ください。