

# 東振協「オンライン申し込み」について

東京金属事業健康保険組合

令和6年6月1日

# 東振協ホームページへ

ホーム 所在地・お問い合わせ 個人情報取り扱いについて 関連リンク サイトマップ

東京金属事業健康保険組合

健康保険組合のご案内 加入員専用ページ・健康と生活バックナンバー 申請書一覧 健康保険の給付・保険証のことなど 各種健診のご案内 健康増進事業・各種割引券 保険施設 事業所担当者ページ

お知らせ 加入員専用ページに健康と生活3月号を掲載しています

よくある質問

MY HEALTH WEB マイヘルスウェブ ログインはこちら

新型コロナウイルス感染症対策について

千代田健診センターのご案内・予約状況

健康企業宣言 健康優良企業認定制度

メンタルヘルス支援サービス (電話・web相談)

お役立ち情報

専門医による誌上セミナー

TOPICS

- 2023/04/17 NEW ▶「合算高額療養費付加金」の計算方法を変更しました。
- 2023/04/03 通年Webウォークラリーの開催について
- 2023/02/16 令和5年3月からの保険料率について
- 2023/04/20 NEW ▶【情報提供】職域におけるウイルス性肝炎対策に関する

右上の「関連リンク」から東振協を選択

トクシンメモの 東振協 一般社団法人 東京金属労働組合健康保険組合協会

東振協は保健施設事業の振興と総合健康保険組合制度の普及・啓発のための事業を行うことにより、みなさまの健康の保持増進と生活の安定・向上に寄与することを目的としています。

健康フェスティバル 健診・人間ドック ストレスチェック支援サービス

テニス大会 脳検査 健康保険組合共同利用保養所

野球大会 特定保健指導 高額療養費・出産費資金貸付

ミニマラソン大会 インフルエンザ予防接種 健康友の会

介護・健康講座 メンタルヘルス支援サービス

ニュースとお知らせ イベントスケジュール

- 2023/06/02 「健康フェスティバル2023」の開催について
- 2023/07/03 新指定生活習慣病予防健診(会場集合型)の申し込み受付について
- 2023/06/22 第41回東京総合健康増進大会の開催について
- 2023/06/12 新指定第31回東京総合健康増進大会(オンライン)のご案内
- 2023/09/01 平成28年度インフルエンザ予防接種の健康保険組合共同事業のご案内
- 2023/5/10/01 特定保健指導契約期間一覧を変更しました
- 2023/04/28 東振協健診友の会「新刊特約書」について

多摩健康管理センターのご案内

- 婦人生活習慣病予防健診(会場集合型) オンライン 申し込みのご案内
- 特定保健指導 申し込みのご案内
- 予防接種の事業のご案内
- 2023/07/2017のご案内
- フョイ。健康をエンジョイ。ならではの賢い選択です。 スポーツなど、1年間の特典付き！ 詳細を見る ▶

婦人生活習慣病予防健診 特定健診(会場集合型) オンライン申し込みのご案内

# 利用者：申込の流れ①

## 画面1

東振協 東京都総合組合保健施設振興協会

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 婦人生活習慣病予防健診

婦人生活習慣病予防健診 - 健康保険組合の選択

※必ず健康保険証を参照の上、正確に入力してください。

健康保険組合

健康保険証の「保険者番号」を入力してください。(8桁数字「06xxxxxx」)

「健康診査における個人情報の取扱いについて」に同意します。

決定

▲ PAGE TOP  
RESERVED

①加入健保組合の保険者番号を入力

②「個人情報の取扱いについて」内容確認の上、同意欄にチェック

健康保険 本人(被保険者)令和3年10月10日 交付

被保険者証 記号 999 番号 9999 (枝番) 00

QRコード 氏名 東金 太郎  
性別 男  
生年月日 昭和50年10月10日  
資格取得年月日 平成30年 5月 1日

保険者所在地 東京都千代田区岩本町一丁目11番11号  
保険者番号・名称 06123456 東京金属事業健康保険組合  
電話03(3866)2811

保険者番号は、お持ちの被保険者証の  
赤い四角の数字です

## ⚠ 誤った保険者番号を入力した場合

! 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。

婦人生活習慣病予防健診 - 健康保険組合の選択

※必ず健康保険証を参照の上、正確に入力してください。

健康保険組合

健康保険証の「保険者番号」を入力してください。(8桁数字「06xxxxxx」)

決定

正しい番号を再入力

# 利用者：申込の流れ②

## 画面2

**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** 婦人生活習慣病予防健診

婦人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。

希望する地域の都道府県をクリック

東京都の該当健診会場 / 151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

子宮細胞診検査（自己採取・医師採取）の表示

乳房検査（超音波・マンモ）の表示

希望する会場の「申込」をクリック

	会場コード	名称	所在地	自採	医採	超音波	マンモ	受診者負担金
<input type="button" value="申込"/>	101	足立区勤労福祉会館	足立区綾瀬1-34-7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	振込
<input type="button" value="申込"/>	102	エヌ・ケイ・クリニック	足立区綾瀬3-7-15 岩崎ビル2階	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	窓口
<input type="button" value="申込"/>	103	ギャラクシティ（西新井）	足立区栗原1-3-1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	窓口
<input type="button" value="申込"/>	104	井口病院	足立区千住2-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	窓口
<input type="button" value="申込"/>	105	足立区舎人地域学習センター	足立区舎人1-3-26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	振込
<input type="button" value="申込"/>	106	足立区保塚地域学習センター	足立区保塚町7-16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	振込
<input type="button" value="申込"/>	107	足立区総合スポーツセンター	足立区東保木間2-27-1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	窓口

被扶養者（家族）の精算方法

# 利用者：申込の流れ③

## 画面3

必要事項を入力し、  
「入力内容確認」をクリック

### オンライン申込

#### 婦人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.toshinkyō.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▼年▼月▼日▼
郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
都道府県	▼ --- ▼
住所 市区町村・番地	<input type="text"/>
それ以降の住所	<input type="text"/>
電話番号 市外局番から入力してください。	<input type="text"/>
子宮検査希望	<input type="radio"/> 自己採取 <input type="radio"/> 医師採取 <input type="radio"/> 希望しない
乳房検査希望	<input type="radio"/> 超音波 <input type="radio"/> マンモグラフィ

入力内容確認

## ⚠ 誤入力・入力もれのあった場合

#### 婦人生活習慣病予防健診 - 申込情報入力

※必ず健康保険証を参照の上、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：必須 <input type="text"/> 名：必須 <input type="text"/>
受診者 フリガナ	セイ：必須 <input type="text"/> メイ：必須 <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。
生年月日	昭和▼年▼月▼日▼
郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 必須
都道府県	▼ --- ▼ 都道府県を選択してください。
住所 市区町村・番地	<input type="text"/> 必須
それ以降の住所	<input type="text"/>
電話番号 市外局番から入力してください。	<input type="text"/> 電話番号を入力してください。 ※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"/> 自己採取 <input type="radio"/> 医師採取 <input type="radio"/> 希望しない 選択してください。
乳房検査希望	<input type="radio"/> 超音波 <input type="radio"/> マンモグラフィ 選択してください。

入力内容確認

正しい情報を再入力

子宮細胞診検査と乳房検査の表示

# 利用者: 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 ▶

**オンライン申込**

内容を確認し、  
「この内容で申込」をクリック

婦人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	東京都ニッパ健保会館5F
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	

# 利用者：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 婦人生活習慣病予防健診

婦人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 11日
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	東京都二ツ井健保会館5階
電話番号	0336267504
子宮検査希望	医師採取
乳房検査希望	超音波
個人情報の利用目的	同意する

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。

受付完了の表示

「印刷」………プリンター起動  
画面5を印刷

「PDF出力」…確認用PDFの表示

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・保存してください。

受付日時	2023-05-02 13:17:15	
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 11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	東京都二ツ井健保会館5階	
電話番号	0336267504	
子宮検査希望	医師採取	
乳房検査希望	超音波	
個人情報の利用目的	同意する	