

< 予約代行型 > 健診ご案内 (任継・扶養者)

2025年度：

予約期間：4月23日（水）～5月16日（金）

受診期間：5月7日（水）～8月31日（日）

**問い合わせ⇒河北新報健康保険組合
TEL022-262-6336 内線2611)**

<もくじ>

1. 健診概要

1-1.概要	3頁
1-2.予約から受診のながれ	4頁
1-3.オプション検診 (Q&A)	5～7頁 8頁

2. 予約

2-1.電話予約	9～10頁
2-2.FAX予約	11～12頁
2-3.WEB予約	13～14頁
2-4.ログイン	15～16頁
2-5.パスワード再設定	17～18頁
2-6.予約申し込み	19～22頁
2-7.初回登録	23～30頁
◇健診機関一覧	31頁
◇FAX（見本、申込書）	32～33頁

1-1. 概要

- ▶ 予約代行機関＝(株)ベネフィット・ワンを通して予約
- ▶ オプション検診と同日受診が可能
- ▶ 予約方法は、電話／FAX／WEBのいずれか
- ▶ 健診コースは、「特定健診」「ドック」の2通り
- ▶ 費用（補助）は、下表のとおり

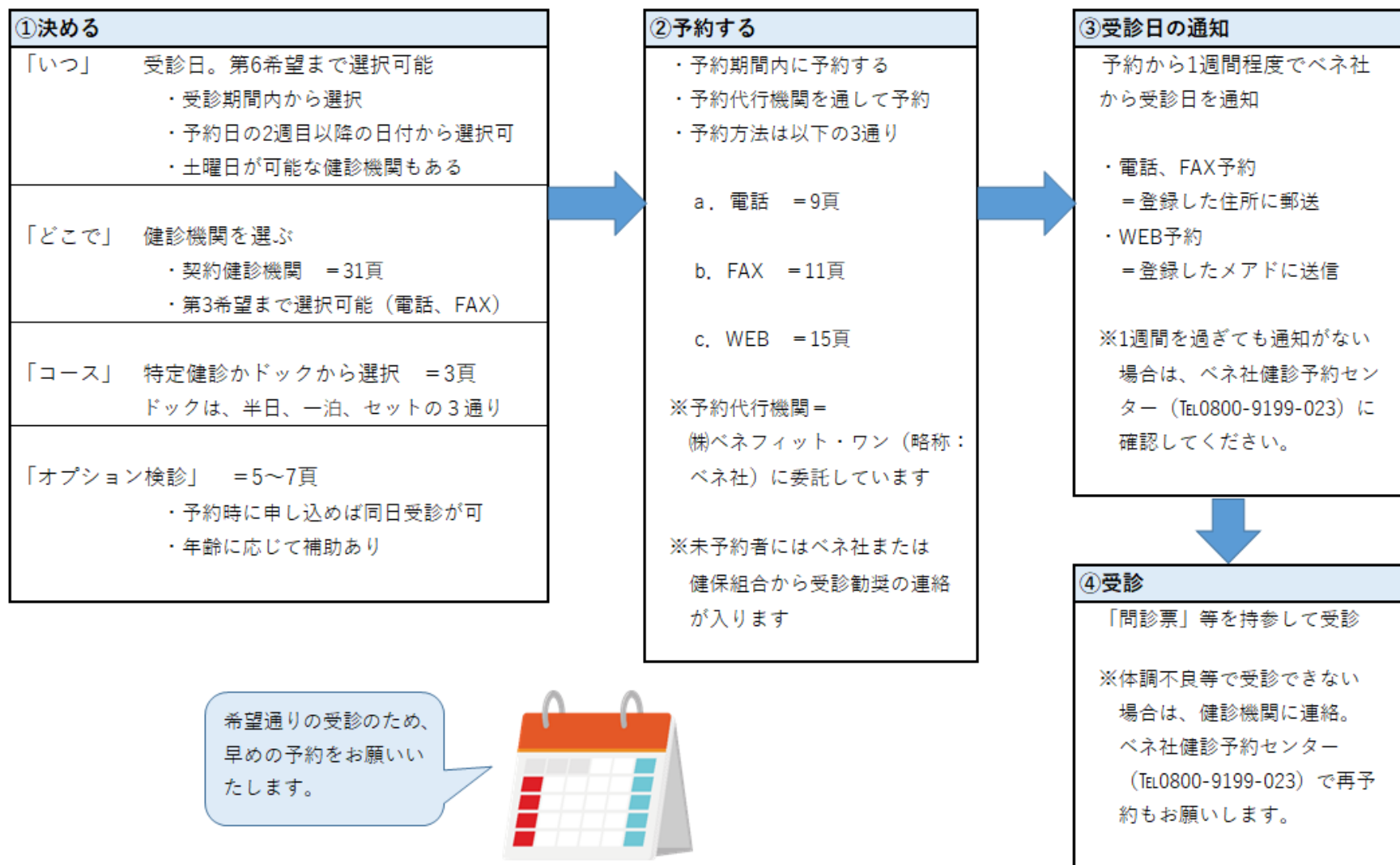
	特定健診	ドック (半日、一泊、セット)
任継本人	自己負担なし (全額補助)	補助：15,000円 (セットドック：25,000円) ⇒補助超過分は自己負担
被扶養者	自己負担なし (全額補助)	補助：10,000円 (セットドック：20,000円) ⇒補助超過分は自己負担

「セットドック」は、オプション検診の「脳MR」補助（10,000円）を含む

個人情報 は適正に管理されます。

(株)ベネフィット・ワンはプライバシーマークを取得しています。

1-2. 予約から受診までの流れ



1-3. オプション検診（補助内容）

- ▶ 年齢に関係なく受診可能
- ▶ 補助適用年齢は以下の通り。補助超過分は自己負担
- ▶ 当日申し込み、ドック項目と重複の場合は補助適用外

オプション検診名			補助適用年齢	補助上限額	備考
①	子宮がん検診	子宮頸部細胞診	20才以上	3,000円	
②	乳がん検診	マンモグラフィ	30才以上	5,000円	
		超音波エコー			
③	胃がん検診	バリウム検査	35才以上	10,000円	
		胃カメラ		5,000円	
		A B C 検査			
④	腹部エコー		〃	2,500円	
⑤	大腸がん検診	便潜血検査	40才以上	2,000円	
		内視鏡検査		8,000円	
⑥	肝炎検査		〃	1,000円	
⑦	眼底検査		〃	2,000円	
⑧	脳M R		〃	10,000円	
⑨	前立腺がん検査	P S A 検査	50才以上	2,000円	
⑩	骨密度検査		〃	1,000円	
⑪	喀痰検査		〃	1,000円	
⑫	V D T 検査		〃	全額	河北新報のみ

注) ②、③、⑤はいずれか1つに補助適用

1-3. オプション検診（その他の受診機会）

- ▶ 健診とは別日に受診
- ▶ 補助内容は5頁。補助は年度内1回（重複時は返還）
- ▶ 立替払い。補助分は後日、キャッシュバック

種類	実施主体	手順
住民検診	市町村 ※実施項目、料金等は自治体のHP等を参照	<u><任意の健診機関で受診可能></u> ①自治体に申し込む ⇒受診券が送付される ②任意の健診機関等で受診 ③受診後、健保に補助申請する ⇒所定の「申請書」に領収書を添付し、健保に提出 ④後日、補助額がキャッシュバックされる
郵送検診	(株)メスブ (委託業者) ※実施項目、料金等は健保のHP等を参照	<u><自宅で、自身のタイミングでできる></u> ①健保経由で申し込む ②検診キットが届いたら、検体をとって業者に送付 ③健保に補助申請する ⇒所定の「申請書」に領収書を添付し、健保に提出 ④後日、補助額がキャッシュバックされる

1-3. オプション検診（胃がんリスク検査）

▶ 「ABC検査」について

血液検査により、ペプシノゲン（胃粘膜萎縮）と
ピロリ菌の有無から胃がんリスクを調べるもの



こんな検査も
あります

A B C分類		ピロリ菌	
		陰性（-）	陽性（+）
ペプシノゲン	陰性（-）	A 群	B 群
	陽性（+）	C 群	

参）胃の状況の応じて、検診間隔を設定できるとされています。

A 群： ピロリ菌なし。5年に1回の検査

B 群： 医療機関を受診。問題なければ2～3年ごとの検査

C 群： 医療機関を受診。問題なしでも毎年検査がベター

ただし、ピロリ菌除菌者や治療中など、正しい結果が得られない
場合があるので、医療機関にご確認ください。

Q & A

ご質問	ご回答
予約申し込み時の日時に予約できなかった場合はどうなりますか？	健診予約受付センターから、電話・FAX予約の場合は電話で、WEB予約の場合はメールで連絡があります。
健診日決定通知が1週間過ぎても届かないのですが？	健診予約センター（TEL0800-9199-023）に確認のお電話をお願いします。
予約確認書（受診券）をなくしてしまいました	なくしても受診はできます。健診機関窓口で求められた場合は健保組合（TEL022-262-6336）にご一報ください。
オプション検診は当日も申し込みができますか？	可能な健診機関もあります。なお補助は適用されませんので注意してください。
補助のないオプションも受診できますか？	任意で希望するものを受診することはできます。健診機関に事前にお申込みください。
予約日に都合がつかなくなりました	健診機関に連絡してください。またベネ社健診予約センター（TEL0800-9199-023）に連絡し、再予約をお願いします。

2-1. 電話で予約の場合

受診は、予約日の2週目以降の日付で申し込んでください。

①保険証等を手元に準備



②「健診予約センター」に電話する

フリーコール＝0800-9199-023

月～土：10時～18時（日・祝日休み）



③受診希望日、健診機関、コース、オプション

検診などをオペレーターに伝える



④自己負担額等の確認をし、予約手続き終了



⑤ 1週間程度で受診日決定通知が郵送で届く



2-2. F A Xで予約の場合

受診は、予約日の2週目以降の日付で申し込んでください。

①保険証等を手元に準備



②記入例を参考に「F A X申込書」に記入（32～33頁）



③「健診予約センター」に送信する

F A X = 0800-9199-030

24時間いつでも送信可



④ 1 週間程度で受診日決定通知が郵送で届く

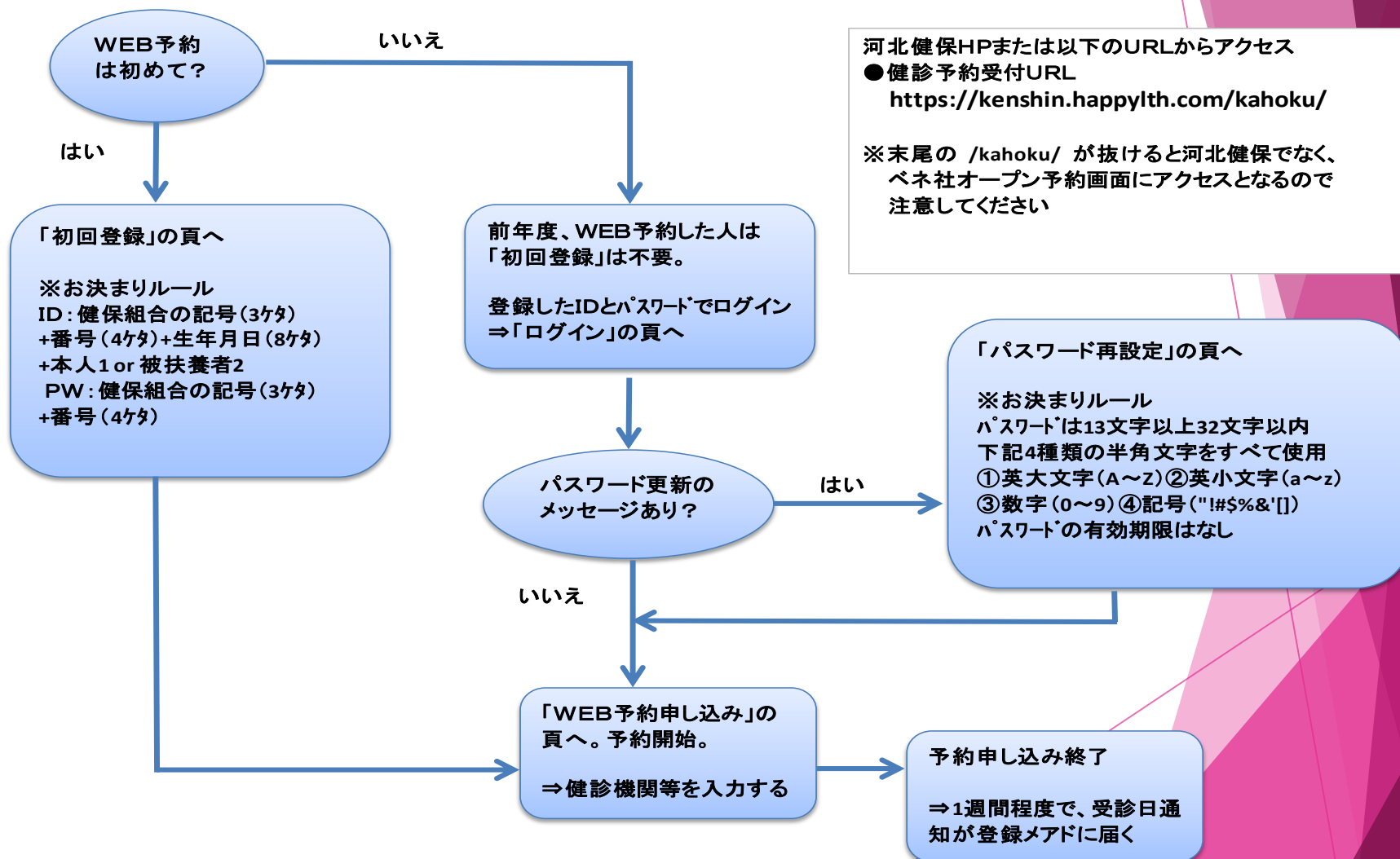


(注) F A X の場合、自己負担額はこのタイミングで確認となります。また通知がない場合は、未送信かも…。健診予約センター（Tel0800-9199-023）に連絡をしてください。

2-3. WEBで予約の場合

受診は、予約日の2週目以降の日付で申し込んでください。

2-3. WEB予約の前にー



2-4. ログイン

① 健保HPを開き、「健診予約・結果閲覧」をクリック



URLは、<https://kenshin.happylth.com/kahoku/>
※末尾の/kahoku/を忘れずに（河北専用画面へ）

2-4. ログイン（ログイン画面）

- ② 「a」の箇所からID、パスワードを入力し、ログイン（19頁へ）
「初回会員登録」の場合は、「b」の初回登録から（26頁へ）
「パスワード再設定」の場合は、パスワードを再設定（17頁へ）



お問い合わせはこちら

河北新報健康保険組合
健診申込専用ページです。

a

アカウントをお持ちの方はこちら

ハピルスID

IDを入力してください

パスワード

パスワードを入力してください

ログイン

[ハピルスID・パスワードがご不明な方はこちら](#)

初めての方はこちら

サイトをご利用いただくための
IDおよびパスワードを登録します。

初回登録

b

スマートフォンを
ご利用の方



健康診断の予約申込受付は、株式会社ベネフィット・ワンに委託し、健診予約受付センターにて運営いたします。

当サービスをご利用いただく際の推奨環境は以下のとおりです。
推奨環境以外でご利用される場合は、正しく表示できない場合があります。

●パソコン

・ブラウザ：Chrome 69.0以降

●スマートフォン

・OS：iOS 10.0以降、Android 6.0以降

・ブラウザ：Safari 10.0以降、Chrome 69.0以降

2-5. パスワード再設定

①パスワード再設定画面へジャンプ ⇒○部分をクリックする

ハビルス 健診

河北新報健康保険組合
健診申込専用ページです。

アカウントをお持ちの方はこちら

ハビルスID
IDを入力してください

パスワード
パスワードを入力してください

ログイン

ハビルスID・パスワードがご不明な方はこちら

初めてのの方はこちら

サイトをご利用いただくための
IDおよびパスワードを登録します。

初回登録

スマートフォンを
ご利用の方

QRコード

健診申込の予約申込受付は、株式会社ハネフィット・ワンに委託し、健診予約受付センターにて運営いたします。

当サービスをご利用いただく際の推奨環境は以下のとおりです。
推奨環境以外でご利用される場合は、正しく表示されない場合があります。

- パソコン
- スマートフォン
- OS: Windows 10.0以降、Android 6.0以降
- ブラウザ: Chrome 69.0以降
- ブラウザ: Safari 10.0以降、Chrome 69.0以降

②●お名前（漢字）●生年月日 ●登録のメールアドレス 3点を入力 →【送信する】を押下

ハビルス 健診

ユーザーIDの確認・パスワードの再設定

ご本人確認

ユーザーIDの確認

パスワードの再設定

完了

ご本人であることを確認します。

お名前(漢字) 【必須】

姓

名

生年月日 【必須】

平成04年/1992年

月

日

ハビルスに登録されているメールアドレスを入力してください。

メールアドレス

送信する

送信ボタンをクリック後、3分以内にメールが届かない場合は、登録情報と相違がある可能性があります。メールが届かない場合やご不明な点はお問い合わせください。

登録のメールアドレス宛に
通知が届きます

③新しいパスワードを設定してください

ユーザーIDの確認・パスワードの再設定

ご本人確認

ユーザーIDの確認

パスワードの再設定

完了

新しいパスワードを設定してください。

新しいパスワード 【必須】

「ハビルスID」と同じものは登録できません（8文字以上32文字以内）
第三者によるログインを防ぐために、できるだけ複雑なものを設定してください。

確認のため再度入力してください。

次へ

ログイン方法やお申込み方法についてご不明点がございましたら、以下へお問い合わせください。

※パスワードは以下を満たしたもので作成ください。
13文字以上32文字以内
下記4種類の半角文字を全て使用

①英大文字(A～Z) ②英小文字(a～z) ③数字(0～9) ④記号(! # \$ % & ' [])

2-5. パスワード再設定

- ④再設定完了
⇒「ログイン」をクリックする

The screenshot shows the 'パスワードの再設定' (Reset Password) step completed. The progress bar at the top indicates '完了' (Completed). The main message states: 'パスワードの再設定が完了しました。' (Password reset is complete). Below this, it says: '健診のご予約は、ご所属の企業もしくはご加入の健康保険組合からご案内があった資料に記載のURLまたはQRコードよりお申し込み下さい。' (For your health check appointment, please apply via the URL or QR code in the materials provided by your company or health insurance association). A button labeled '閉じる' (Close) is circled in blue.

- ⑤ログイン画面
⇒新パスワードを入力してログイン。
「予約初期画面」へ

The screenshot shows the login page for '河北新報健康保険組合' (Heiichi Shinbun Health Insurance Association). The progress bar at the top indicates '完了' (Completed). The main heading is 'アカウントをお持ちの方はこちら' (For those with an account). Below this, there are input fields for 'ハピルスID' (HappyLys ID) and 'パスワード' (Password), both circled in blue. A red 'ログイン' (Login) button is also circled in blue. To the right, there is a section for '初めての方はこちら' (For first-time users) with a '初回登録' (First-time registration) button. At the bottom, there is a QR code for smartphone use and a link for 'ハピルスID・パスワードがご不明な方はこちら' (For those who do not know their HappyLys ID or password). The footer contains information about the health check appointment and system requirements.

2-6. WEB <予約申し込み>

- ①「予約初期画面」
⇒予約はこちらから を押下

ご案内・ご注意事項

対象 河北新報健保に加入する被保険者（社員）、 40歳以上の任継被保険者および被扶養者	補助・自己負担額について 一般健診（対象：被保険者） 特定健診（対象：任継被保険者、被扶養者） 上記については全額補助で自己負担なし。 人間ドック、オプション等は規定に沿い補助が適用され、補助 超過分が自己負担となります。
申込受付期限 2024年5月15日（水）	
受診期限 2024年8月31日（土）	

※受診希望日は申込み日より2週間以上先の日付でご指定ください。

[予約はこちらから](#)

- ②エリア・コースを選択し
健診機関を選択

検索

エリア・コースを選択後、検索ボタンを押してください。

エリア	東京都 ▼	(未指定) ▼	(未指定) ▼
コース	(未指定) ▼		

[リセット](#) [検索](#)

🔍 キーワードで検索 [検索](#)

2-6. WEB＜予約申し込み＞

③健診機関とコースを選ぶ ⇒「予約する」をクリックする

[施設ID:040008] 一般財団法人 宮城県成人病予防協会 中央診療所 仙台 | 仙台市青葉区



駐車場 クレジットカード 女性専用フロア 2次精密検査対応 2次検査紹介対応 外部施設で一部検査実施
 人間ドック学会認定施設 土曜日OK



総合評価: ★★★★★ 0.0 投稿数: 0件

住所: 宮城県 仙台市 青葉区中央1-3-1 AER12F

アクセス: JR仙台駅(徒歩約5分)

プラン一覧

特定健診 河北用 特定健診

全額補助 予約する

人間ドック 河北用 人間ドック【日帰り】(胃レントゲン)

38,880 円 予約する

人間ドック 河北用 人間ドック【日帰り】(胃カメラ)

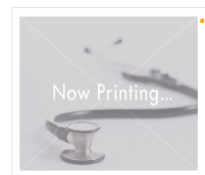
42,120 円 予約する

④オプション検診を任意で選ぶ ⇒☑をつける⇒ この段階では補助は反映されていない



河北用 特定健診

事前送付物



土曜日の診療は不定期となります(毎週ではありません)

受診可能期間 : 2014年04月01日 ~ 2015年03月31日
 申込み可能期間 : 2014年04月16日 ~ 2014年05月31日

実施曜日	月・火・水・木・金	検査の所要時間	
事前送付物の有無	あり	食事の有無	
当日の結果説明		専門医対応	
W読影体制		女性医師対応	なし
女性医師対応	なし		

提供価格 オプションコースを選択すると、金額が変動します。

メインコース	河北用 特定健診			
オプションコース	☒ 河北用 子宮頸部細胞診 4,734円	☒ 河北用 マンモグラフィ1方向 (触診あり) 4,860円	☐ 河北用 乳房エコー (触診あり) 6,318円	☐ 河北用 1/2BC検査 3,888円
	☐ 河北用 胃部内視鏡 17,841円	☐ 河北用 腹部エコー 4,860円	☐ 河北用 便潜血 1,296円	☐ 河北用 胸部X線 12,441円
	☐ 河北用 肝炎 (HCV抗体) 2,160円	☐ 河北用 糖度 1,209円	☐ 河北用 骨密度 2,138円	☐ 河北用 大腸内視鏡 18,468円
		☐ 河北用 マンモグラフィ2方向 (触診あり) 7,020円	☐ 河北用 肝炎 (HBs抗原) 972円	☐ 河北用 痔瘻 2,592円
合計金額	提供価格 全額補助 + (9,594円)			



2-6. WEB <予約申し込み>

⑤受診希望日を選ぶ（カレンダーをクリック）
⇒第6希望日まで選択可能

合計金額	提供価格 全額補助 + (9,594円)
------	--------------------------------

日付・時間を指定して予約 予約を行うには、①②の手順で、予約フォームに進んでください。

STEP 1 最初に日付を指定して下さい
日付を第6希望日まで選択してください。

4月		5月		6月		7月		8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										

 ⇒ 空き枠あり  ⇒ 予約状況をオペレーターが確認します。 × ⇒ 予約不可

カレンダー内の日付
をクリック（×印以
外から選ぶ）

STEP 2 次に時間を指定して下さい
※健診機関の状況により、受診希望日に予約が取れない可能性があります。

選択した希望日程	時間帯	
第1希望日：06月06日	午前	X 日程をクリア
第2希望日：06月13日	午後	X 日程をクリア
第3希望日：		
第4希望日：		
第5希望日：		
第6希望日：		

戻る

予約する

⑥予約内容確認
⇒補助適用後の自己負担額の確認

D.040008] 一般財団法人 宮城県成人病予防協会 中央診療所

河北用 特定健診

お申し込み内容確認

メインコース 0円	+	オプション/その他 1,734円	=	自己負担額 1,734円
--------------	---	---------------------	---	-----------------

受診内訳		小計
メインコース	河北用 特定健診	0円
オプション/その他	河北用 子宮頸部細胞診	1,734円
	河北用 マンモグラフィ1方向（触診あり）	0円
自己負担額		1,734円

画面下方に移動（⑦予約確定へ）

2-6. WEB <予約申し込み>

⑦日付等を確認し、予約確定
⇒「この内容で予約」をクリック

医療機関名



医療法人社団進興会 せんだい総合健診クリニック
住所：宮城県仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストタワー4F
アクセス：J R東北本線 仙台 徒歩8分 [地図を見る](#)

受診希望日

第1希望	5月10日（土） 時間：午後	オペレーターが確認します
第2希望	5月16日（金） 時間：午後	オペレーターが確認します
第3希望	5月23日（金） 時間：午後	オペレーターが確認します

 ⇒ 予約状況をオペレーターが確認します。

お客様情報

お名前	河北テスト ユーザ01（カホクテスト ユーザゼロイチ）	
生年月日	昭和50年/1975年 07月30日	
性別	男性	
住所	〒141-0031 東京都品川区西五反田	住所の変更
電話番号	自宅 03-3585-6055	
メールアドレス	s.hattanda@bohco.jp	

[戻る](#)

[この内容で予約する](#)

⑧予約手続き完了
⇒予約内容が登録メアドに届く

お申込み 完了

お申し込みありがとうございました。
内容を ~~s.hattanda@bohco.co.jp~~ に送信しました。

お申し込み番号 **226122080929788**

ご不明な点等ございましたら、下記窓口までお問合せください。

お問合せ先

- ホームページにて問合せる： [お問合せフォームはこちら](#)
- メールにて問合せる： happyth.info@bohco.jp
- 電話にて問合せる： **0800-9199-023**

[トップページへ戻る](#)

⑨ 1週間程度で、登録したメアドに
受診日決定の通知あり
⇒メールを開き、受診券を出力する

2-7. WEB ＜初回登録＞

WEB 予約が初めての場合は、ID やパスワードの設定が必要。「初回登録」からの一連の手続きを行ってください

2-7. WEB <初回登録>

①健保HPを開き、「健診予約・結果閲覧」をクリック

河北新報
健康保険組合
KAHOKU KENPO

文字サイズ 中 大 検索

健保のしくみ 健保の給付 保健事業 各種手続き 申請書一覧 よくある質問

ニュースのお知らせ

[2020/11/30] 安比保養所空き情報 [NEW](#)

[2020/11/27] 健康スコアリングレポート2020年度版 [NEW](#)

[2020/09/18] インフルエンザ予防接種の補助（ご案内） [NEW](#)

[2020/08/24] 健保ニュース（2020年8月号）、アップしました。
[NEW](#)

[2019/09/12] 「健康スコアリングレポート（2019年度版）」です

[2018/10/02] 「健康スコアリングレポート」です

[2018/10/02] 「第三期特定健診等実施計画」です

[ニュースのお知らせ一覧 >](#)

保健事業

接骨院・整骨院にかかるとき >

ジェネリック医薬品活用術 >

安比保養所を利用したいとき >

特定健診・特定保健指導 >

健診・人間ドックのご案内 >

健診予約・結果閲覧 >

[ログイン](#)



URLは、<https://kenshin.happylth.com/kahoku/>
※末尾の/kahoku/を忘れずに（河北専用画面へ）

2-7. ログイン＜初回登録＞

②「初回会員登録」の場合は、「b」から登録の入力を始める

 **ハピルス** | 健診
HAPPYLTH

お問い合わせはこちら

河北新報健康保険組合
健診申込専用ページです。

 アカウントをお持ちの方はこちら

ハピルスID

パスワード

ログイン

[ハピルスID・パスワードがご不明な方はこちら](#)

 初めての方はこちら

サイトをご利用いただくための
IDおよびパスワードを登録します。

初回登録

スマートフォンを
ご利用の方



健康診断の予約申込受付は、株式会社ベネフィット・ワンに委託し、健診予約受付センターにて運営いたします。

当サービスをご利用いただく際の推奨環境は以下のとおりです。
推奨環境以外でご利用される場合は、正しく表示できない場合があります。

●パソコン	●スマートフォン
・ブラウザ：Chrome 69.0以降	・OS：iOS 10.0以降、Android 6.0以降
	・ブラウザ：Safari 10.0以降、Chrome 69.0以降

2-7. WEB <初回登録>

③ ID、パスワードをルールに沿って入力する ⇒健保組合の記号、番号を使用する

本人確認を行います。以下の項目に入力を行い、「認証する」ボタンを押してください。

ID

1080013198501032

パスワード

●●●●●●●●

認証する

戻る

ID (16桁の数字)

記号(3桁)-番号(4桁)-生年月日-1か2
※桁数に満たない時は0埋め
※生年月日は西暦 (yyyymmdd)
※末尾は、任継本人は「1」を、
被扶養者は「2」を、いずれも
忘れずに！

(記入例) 記号108 番号13
1985年1月3日生まれで
被扶養者の場合は、
「1080013198501032」となる

パスワード (7桁の数字)

記号(3桁)-番号(4桁)
※桁数に満たない時は0埋め

(記入例) 記号108 番号13 は、
「1080013」となる

入力後「初回会員登録」をクリック

2-7. WEB <初回登録>

④会員情報を入力する

⇒氏名、生年月日、住所など「必須項目」の入力



会員登録

会員情報の入力

入力内容の確認

仮登録

お客様情報の入力

お名前(漢字) 【必須】	姓 テスト 名 太郎
お名前(カタ) 【必須】	(半角カタ) セイ テスト メイ 知ウ
生年月日 【必須】	昭和33年/1958年 年 1 月 3 日
性別 【必須】	☒ 男性 ☐ 女性
住所 【必須】	〒 980 - 0022 住所を自動入力する
	宮城県
	市区町村、丁目、番地、号 仙台市青葉区五橋1丁目2-28
連絡先電話番号 【必須】	建物名
	(半角数字) 固定電話 - - ※どちらか一方を必ずご入力ください。 携帯電話 090 - 0999 - 0999

2-7. WEB <初回登録>

⑤ 会員情報の入力（つづき）

⇒ 次回ログイン時に必要なID、パスワードを登録（覚えておくこと）

メールアドレス/ユーザーID・パスワード

メールアドレス	【必須】	パソコン用メールアドレスをご入力ください。 mail-address@xxxx.ne.jp 確認のため再度入力してください。 mail-address@xxxx.ne.jp
ハビルスID	【必須】	会員向けサービスにログインする時に使用します。 ☒ メールアドレスをハビルスIDとして使用 ☐ メールアドレス以外をハビルスIDとして使用（8文字以上84文字まで） ※ 半角英数、半角の「-」（ハイフン）、「.」（ドット）、「_」（アンダーバー）が使用できます。 9999902196508011
パスワード	【必須】	「ハビルスID」と同じものは登録できません（8文字以上32文字以内） 第三者によるログインを防ぐために、できるだけ複雑なものを設定してください。 ●●●●●●●● 確認のため再度入力してください。 ●●●●●●●●

メールアドレス
パソコン、スマホのアドレス
を登録。本登録終了や受診日
の通知などに使われる

ID
初回登録時の16ケタの数字
が自動的にセットされる
(変更不可)

パスワード
13文字以上32文字以内
下記4種類の半角文字を全て使用
①英大文字(A~Z) ②英小文字(a~z) ③数字(0~9) ④記号(" ! # \$ % & ' [])

2-7. WEB <初回登録>

⑥チェックをつけて「次へ」をクリック

個人情報の取扱いについて

個人情報保護方針

私たち株式会社ベネフィットワン・ヘルスケアは、お客様からお預かりする個人情報、中でも身体・健康に関する情報を保護することは社会的責務であると共にお客様および社会から信頼される会社となる第一と考え、次のめ、全従業員がこれを確実に実行することによって、個人情報の保護に万全をつくしてまいります。

1. 当社は、個人情報の保護に関する法律、国が定める指針その他の規範を遵守し、さらに日本工業規格「個人

上記内容にご同意いただけましたら、

下記にチェックのうえ、「次ページへ進む」をクリックしてください。

☒ 規約の内容を確認しました

健診結果をWeb上で閲覧できる「マイカルテ」サービスを提供しています。

「個人情報の取扱いについて」に同意の上、希望しますか？【必須】

☒ 同意の上、希望します

☐ 希望しません

次へ

「マイカルテ」とは？
ベネ予約画面のメニューからアクセス。メタボ具合をアバター表示するなど健康管理の付加機能

⑦入力内容を確認し「登録」をクリック

お客さま情報

お名前(漢字)	テスト 次郎
お名前(フリ)	テスト タロウ
生年月日	昭和58年/1983年 08月03日
性別	男性
住所	〒980-0022 宮城県仙台市青葉区五橋1-2-20
連絡先電話番号	ご自宅：022-262-6996

メールアドレス/ユーザーID・パスワード

メールアドレス	k-kenpo.she2@p30e.ocn.ne.jp
ID	9999900196000011
パスワード	セキュリティ保護のため、表示していません

ハビルス会員規約	同意します
マイカルテのご利用	希望します

内容に間違いがなければ登録ボタンをクリックしてください。

修正

登録

ハビルス | 健診

会員登録

会員情報の入力 入力内容の確認 会員登録 登録完了

会員登録はまだ完了していません！

内容を () に送信しました。
メールに記載のあるURLをご確認ください。

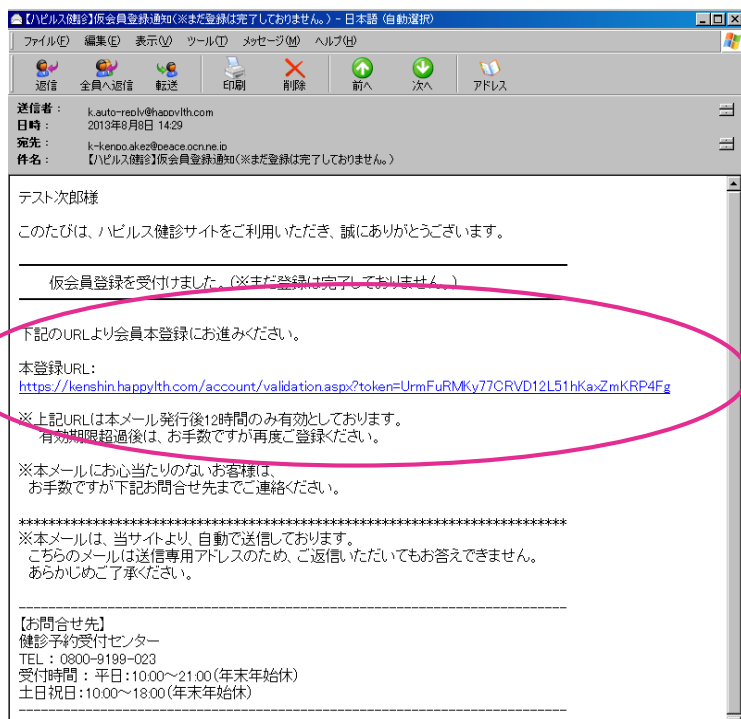
仮登録完了メールが届かない場合は下記へお問合せください。

ご不明な点等ございましたら、下記窓口までお問合せください。
お問合せ先

健診予約受付センター 0800-1330-074

2-7. WEB＜初回登録＞

⑧登録したメールアドレスを開き、
本登録のためのURLをクリック



 メールが届かない場合は、受付センター
(TEL0800-9199-023)に連絡する

⑨本登録終了⇒「続けて利用」をクリック



⑩予約初期画面⇒「2-6.予約申し込み」へ

ご案内・ご注意事項

対象

河北新報健康に加入する被保険者（社員）、
40歳以上の任意被保険者および被扶養者

申込受付期限

2024年5月15日（水）

受診期限

2024年8月31日（土）

※受診希望日は申込み日より2週間以上先の日付でご指定ください。

補助・自己負担額について

一般健診（対象：被保険者）
特定健診（対象：任意被保険者、被扶養者）
上記については全額補助で自己負担なし。
人間ドック、オプション等は規定に沿った補助が適用され、補助
超過分が自己負担となります。

予約はこちらから

＜健診機関一覧＞

コード	健診機関名	所在地	健診	ドック	MR
040011	せんだい総合健診クリニック	仙台市青葉区一番町一丁目9-1 トラストタワー4F	●	●	●
040008	宮城県成人病予防協会 中央診療所	仙台市青葉区中央一丁目3-1 アエル12F	●	●	
040028	杜の都産業保健会 一番町健診クリニック	仙台市青葉区一番町4-9-18 TICビル5F	●	●	●
040013	仙台厚生病院	仙台市青葉区堤通雨宮町1-20	-	●	●
040071	イムス明理会 仙台総合病院（旧・通信）	仙台市青葉区中央四丁目5-1	●	●	●
040035	宮城県対がん協会 がん検診センター	仙台市青葉区上杉5-7-30	●	●	
040012	厚生仙台クリニック	仙台市青葉区柏木1-5-45	-	●	●
040006	IMS Me-Lifeクリニック仙台（旧・イムス仙台クリニック）	仙台市宮城野区榴岡1-1-1（JR仙台イーストゲートビル4F）	●	●	●
040016	宮城県医師会健康センター	仙台市宮城野区安養寺3-7-5	●	●	
040003	仙台赤十字病院	仙台市太白区八木山本町2-43-3	●	●	●
040062	仙台産業医科診療所	仙台市若林区六丁の目西町1-43	●	●	
040069	仁泉会 みやぎ健診プラザ	仙台市若林区卸町1-6-9	●	●	●
040109	サンピア仙台健診クリニック	仙台市若林区蒲町東4-2	●	●	●
040009	成人病予防協会 仙台循環器病センター	仙台市泉区泉中央1-6-12	●	●	●
040034	JCHO仙台病院（旧・仙台社会保険病院）	仙台市泉区紫山2-1-1	●	●	●
040077	松田病院	仙台市泉区実沢字立田屋敷17-1	●	●	
040021	仙台徳洲会病院	仙台市泉区高玉町9-8	●	●	●
040056	公立黒川病院	黒川郡大和町吉岡字西松木60	●	●	●
040058	いとうクリニック	富谷市成田4-1-11	●	●	
040047	総合南東北病院	岩沼市里の杜1丁目2-5	●	●	●
040041	仁明会 齋藤病院	石巻市山下町1-7-24	●	●	
040051	大崎市民病院 健康管理センター	大崎市古川千手寺町2-3-15	●	●	●
040084	気仙沼市立病院	気仙沼市赤岩杉ノ沢8-2	●	●	
130050	銀座医院	東京都中央区銀座4丁目12-15 歌舞伎座タワー16F	●	●	
130080	セラヴィ新橋クリニック	東京都港区新橋4-3-1 新虎安田ビル4F	●	●	
130193	進興会 進興クリニック	東京都品川区大崎2丁目1-1	●	●	●
140032	総合健診センターヘルチェック 横浜東口センター	横浜市神奈川区金港町6-20 善仁会金港町ビル2F	●	●	●
270044	西沢クリニック	大阪府中央区北浜2-3-9 入商八木ビル1F	●	●	
020019	あおもり健康管理センター	青森市松原3-9-39	●	●	
020028	八戸西健診プラザ	八戸市長苗代字中坪74-1	●	●	●
030001	遠山病院	盛岡市下ノ橋町6-14	●	●	
030008	岩手県予防医学協会	盛岡市北飯岡4-8-50	●	●	●
030018	楽山会 せいてつ記念病院	釜石市小佐野町4-3-7	●	●	
030041	北上済生会病院	北上市九年橋3-15-33	●	●	
050011	明和会 中通健康クリニック	秋田市南通みその町4-17	●	●	
060002	松柏会 至誠堂総合病院	山形市桜町7-44	●	●	
060005	山形健康管理センター	山形市松町4-8-30	●	●	
060011	三友堂病院	米沢市福田町2-1-55	-	●	●
060027	米沢検診センター	米沢市西大通1-5-66	●	●	
060031	健友会 本間病院	酒田市中町3-5-23	●	●	●
070001	わたり病院健診センター	福島市渡利字中江町34	●	●	
070003	大原総合病院	福島市上町6-1	●	●	●
070017	寿泉堂クリニック	郡山市駅前1-5-7	●	●	●

記入例

2025年度 河北新報健保組合(任継・被扶養者) 特定健診・人間ドック FAX申込書

- 下記枠内にもれなく必要事項をご記入いただき、FAXまたはご郵送ください。
- FAX送信後、1週間以上経過しても健診予約受付センターから連絡がない場合は、FAX送信エラーの可能性がございますので、健診予約受付センター0800-9199-023までご連絡ください。

※FAX番号をお間違いないようご注意ください。

申込日	2 0 2 5 年 0 4 月 3 0 日										FAX	0800-9199-030											
フリガナ	カホク										タロウ												
(被保険者)氏名	河北										太郎												
所属会社	河北新報社										所属部署	編集局〇〇部											
河北新報健康保険組合	※石詰めでご記入ください。																						
	記号	1	2	3	番号				4	5	6	7											
フリガナ	カホク										ハナコ												
受診者氏名(自署)	河北										花子										性別	男 ☐ 女 ☒	
生年月日	昭和	5	2	年(西暦19	7	7	年)	0	7	月	1	0	日										
電話番号	自宅	022 — 111 — 1111										連絡の つきやすい 時間帯		☐ 10~12時 ☐ 12~18時 ☒ 18~21時 ☐ ~ 時									
日中連絡先	☒ 携帯	☐ 勤務先	080 — 3333 — 3333																				
現住所	〒 1 2 3 - 1 2 3 4 宮城県仙台市〇〇区〇〇町〇-〇-〇																						
予約確認書(受診券) 送付先住所	〒 -																						
※同上(現住所と送付先住所が同じ場合はチェックください)																							
受診希望コース	特定健診・人間ドック(いずれか1つをお選びください)																						
	☒ 特定健診																						
	☐ 人間ドック(日帰り)						☐ 人間ドック(1泊・2日)						☐ 人間ドック(MR付)										
	オプション ※補助適用は該当者のみ																						
	☒ 子宮頸部細胞診				☐ マンモグラフィ2方向				☐ 乳房エコー				☐ ABC検査										
	☐ 胃腸X線(バリウム)				☐ 胃部内視鏡(カメラ)				☐ 腹部エコー				☐ 便潜血										
	☐ 大腸内視鏡				☐ 肝炎				☐ 眼底				☐ 脳MR										
	☐ PSA(前立腺)				☒ 骨密度				☐ 喀痰				☐ VDT										
☐ その他()																							
希望健診機関 (健診機関リストを参照のうえ、 受診項目毎に第3希望まで ご記入ください)	第①希望	コード	1	2	3	4	5	6	健診機関名	〇〇病院													
	第②希望	コード	1	2	3	7	8	9	健診機関名	△△クリニック													
	第③希望	コード							健診機関名														
希望日 (受付時間は 健診機関指定時間 となります)	予約は申込日から2週目以降の日程でお申込みください。																						
	第①希望	0	5	月	1	6	日	金	曜日	第④希望	0	5	月	2	7	日	火	曜日					
	第②希望	0	5	月	2	2	日	木	曜日	第⑤希望			月			日		曜日					
	第③希望	0	5	月	2	3	日	金	曜日	第⑥希望			月			日		曜日					
その他	ご都合のつかない 曜日	(月) 火・水・木・金・土・日																					
	ご都合がつかない 月日	月 日 / 月 日 / 月 日																					
	☒ 希望日 ☐ 健診機関 ※いずれかを優先し予約いたします。																						

- FAX送信の際は、必ずFAX番号をご確認の上ご送信ください。
- また、ご記入されたFAX申込書の控えを保管ください。
- 本申込書1枚につき、1名分のお申込みとなります。
- 健診機関の空き状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。予めご了承ください。

- 受診日確定のご連絡は、予約確認書(受診券)の発送をもってのご連絡とさせていただきます。
- 当日のオプション申込は補助適用外となり、ご自身の負担となります。
- 受診日当日、資格を喪失されている場合は、補助対象外となります。

2025年度 河北新報健保組合(任継・被扶養者) 特定健診・人間ドック FAX申込書

- 下記枠内にもれなく必要事項をご記入いただき、FAXまたはご郵送ください。
- FAX送信後、1週間以上経過しても健診予約受付センターから連絡がない場合は、FAX送信エラーの可能性がございますので、健診予約受付センター0800-9199-023までご連絡ください。

※FAX番号をお間違いないようご注意ください。

申込日	2 0 2 5 年			月			日	FAX	ベネフィット・ワン 健診予約受付センター行 0800-9199-030						
フリガナ (被保険者)氏名															
所属会社								所属部署							
河北新報健康保険組合	※右詰めでご記入ください。														
	記号							番号							
フリガナ								性別	男 ・ 女						
受診者氏名(自署)															
生年月日	昭和			年(西暦19			年)			月		日			
電話番号	自宅	— —							連絡の つきやすい 時間帯		☐ 10～12時 ☐ 12～18時 ☐ 18～21時 ☐ ~ 時				
日中連絡先	☐ 携帯	☐ 勤務先	— —												
現住所	〒 -														
予約確認書(受診券) 送付先住所	〒 -														
□同上(現住所と送付先住所が同じ場合はチェックください)															
受診希望コース	特定健診・人間ドック(いずれか1つをお選びください)														
	☐ 特定健診														
	☐ 人間ドック(日帰り)				☐ 人間ドック(1泊・2日)				☐ 人間ドック(MR付)						
	オプション ※補助適用は該当者のみ														
	☐ 子宮頸部細胞診			☐ マンモグラフィ2方向 ☐ マンモグラフィ1方向			☐ 乳房エコー			☐ ABC検査					
	☐ 胃部X線(バリウム)			☐ 胃部内視鏡(カメラ)			☐ 腹部エコー			☐ 便潜血					
	☐ 大腸内視鏡			☐ 肝炎			☐ 眼底			☐ 脳MR					
	☐ PSA(前立腺)			☐ 骨密度			☐ 喀痰			☐ VDT					
☐ その他()															
希望健診機関 (健診機関リストを参照のうえ、 受診項目毎に第3希望まで ご記入ください)	第①希望	コード						健診機関名							
	第②希望	コード						健診機関名							
	第③希望	コード						健診機関名							
希望日 (受付時間は 健診機関指定時間 となります)	予約は申込日から2週目以降の日程でお申込みください。														
	第①希望			月			日	曜日	第④希望			月		日	曜日
	第②希望			月			日	曜日	第⑤希望			月		日	曜日
	第③希望			月			日	曜日	第⑥希望			月		日	曜日
その他	ご都合のつかない 曜日		月・火・水・木・金・土・日						手配優先 順位	☐ 希望日 ☐ 健診機関					
	ご都合がつかない 月日		月 日 / 月 日 / 月 日							※いずれかを優先し予約いたします。					

- FAX送信の際は、必ずFAX番号をご確認の上ご送信ください。
また、ご記入されたFAX申込書の控えを保管ください。
- 本申込書1枚につき、1名分のお申込みとなります。
- 健診機関の空き状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。
予めご了承ください。
- 受診日確定のご連絡は、予約確認書(受診券)の発送をもってのご連絡とさせていただきます。
- 当日のオプション申込は補助適用外となり、ご自身の負担となります。
- 受診日当日、資格を喪失されている場合は、補助対象外となります。