

深夜業健診のご案内

2024年度：

予約期間：9月13日（金）～10月11日（金）

受診期間：10月1日（火）～11月29日（金）

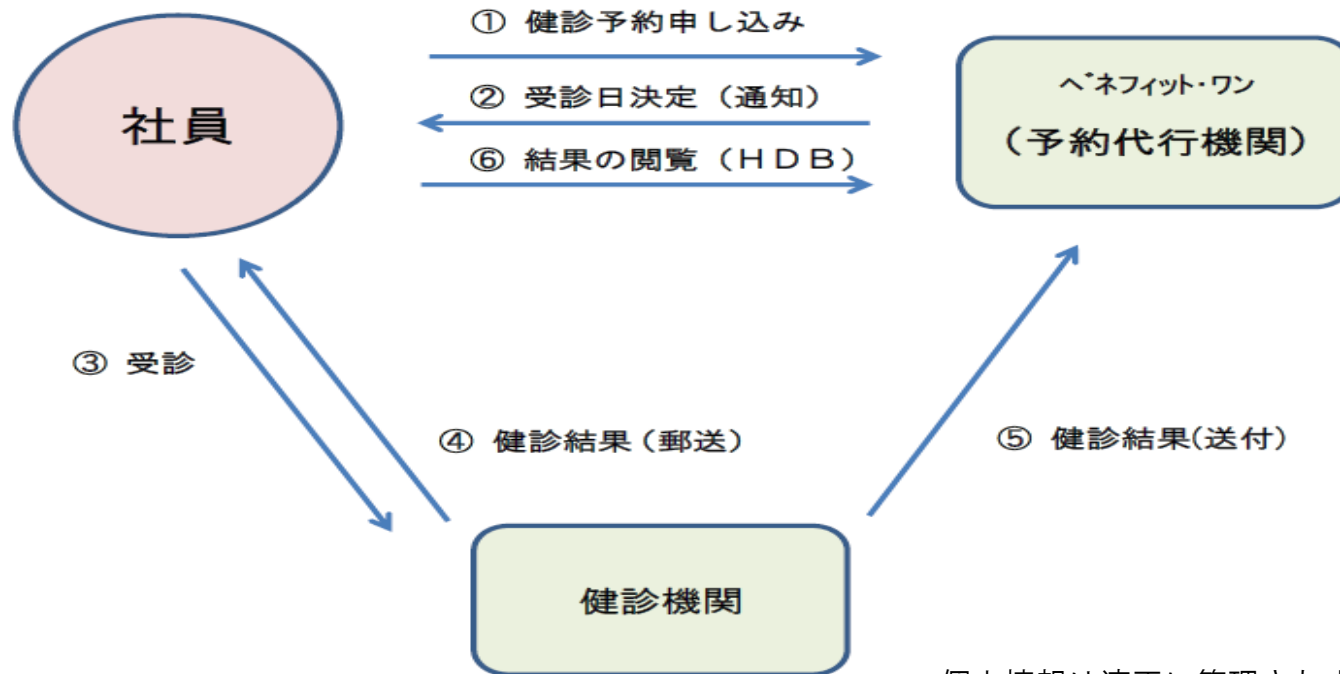
問い合わせ：河北新報健康保険組合
（TEL022-262-6336 内線2611）

< も く じ >

- 1. 健診概要
 - 1-1. 概要 p. 3
 - 1-2. 健診機関一覧 p. 5
 - (Q & A) p. 6
- 2. 予約（予約のながれ）
 - 2-1. 電話予約 p. 7
 - 2-2. F A X 予約 p. 9
 - 2-3. W E B 予約 p. 11
 - 2-4. ログイン p. 13
 - 2-5. パスワード再設定 p. 15
 - 2-6. 予約申し込み p. 17
 - 2-7. 初回登録 p. 21
- ◆ F A X（記入例、申込書）

1-1. 概要

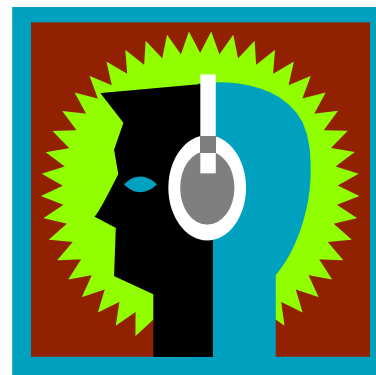
- 健診機関に出向いて受診する
- 予約代行機関を通して、各自、予約をいれる



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。

1-1. 概要

- 費用：自己負担はありません
- 対象者：深夜勤務従事者
- コース：「深夜健診」のみ。
印刷職場の方はさらに「騒音検査」も。
- オプション検診：なし（受診希望の場合は全額自己負担）
- 予約方法：春と同じ。WEB、電話、FAXで各自、申し込む。



1-2. 健診機関一覧

コード	健診機関名	所在地	深夜検診	深夜検診 (騒音検査)
040008	宮城県成人病予防協会 中央診療所	仙台市青葉区中央1丁目3-1 アエル12F	●	
040011	せんだい総合健診クリニック	仙台市青葉区一番町1丁目9-1 トラストタワー4F	●	●
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丁目9-18 TICビル5F	●	
040071	イムス明理会 仙台総合病院(旧・逋信)	仙台市青葉区中央4丁目5-1	●	
040006	IMS Me-Lifeクリニック仙台	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丁目7-5	●	●
040009	宮城県成人病予防協会 仙台循環器病センター	仙台市泉区泉中央1丁目6-12	●	●
040021	仙台徳洲会病院	仙台市泉区高玉町9-8	●	
040034	JCHO仙台病院(旧・仙台社会保険)	仙台市泉区紫山2丁目1-1	●	
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	みやぎ健診プラザ	仙台市若林区卸町1-6-9	●	●
040047	総合南東北病院	岩沼市里の杜1丁目2-5	●	
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	●	
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	●	●



印刷職場の方はこちらの健診機関から選択して下さい

Q & A

ご質問	ご回答
予約申し込み時の日時で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。
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。
資格を喪失した場合でも受診できますか？	河北新報健保組合の資格喪失後の受診はできません。(受診した場合には全額自己負担)
予約日に都合がつかなくなりました	健診予約受付センター(Tel0800-9199-023)に連絡してください。再予約もお願いします。
契約外の健診機関で受診したいのですがどうすればいいですか？	契約健診機関での受診をお願いします。健診機関が異なっても結果は一元管理されます。

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TEL＝0800-9199-023

月～土：10時～18時（日・祝日休み）



③受診希望日、健診機関をオペレーターに伝える



④予約手続き終了



⑤1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保険証を手元に準備



②記入例を参考に「FAX申込書」に記入



③「健診予約センター」に送信する

FAX=0800-9199-030

24時間いつでも送信可



④1週間程度で受診日通知が郵送で届く

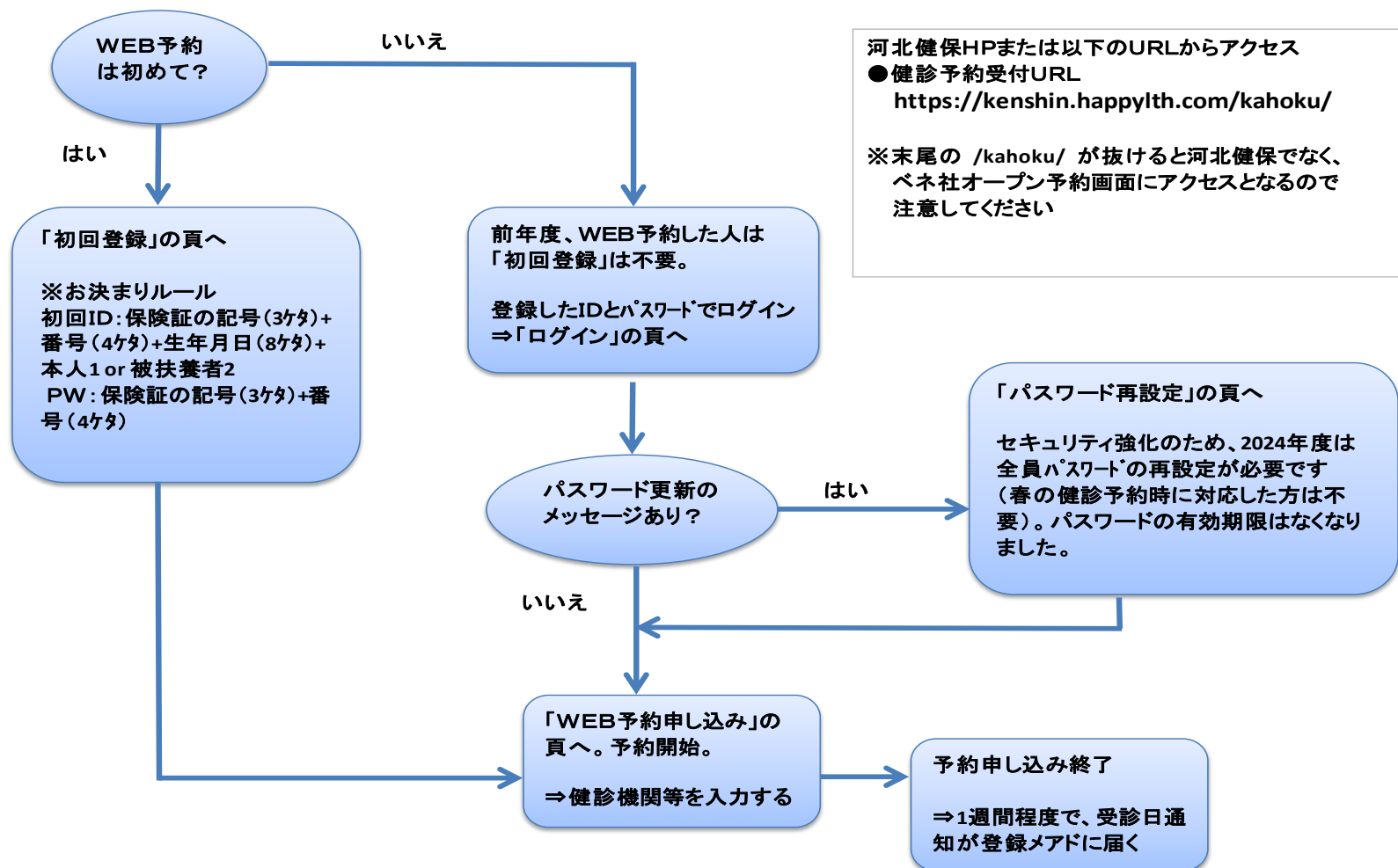
(注) 通知が届かない場合は、未送信かも…。健診予約センター (TEL0800-9199-023) に連絡して下さい。



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.happyth.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 「ログイン」は「a」の箇所からID、パスワードを入力（17頁へ）
「初回登録」の場合は、「b」の初回登録から（21頁へ）
「パスワード有効期限切れ」の場合は、パスワードを再設定（15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

b

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

・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. WEB＜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
HAPPILYS | 健診

河北新幹線健康保険組合
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・WebID・Webパスワード・マイドキュメント・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権限範囲は以下のとおりです。
権限範囲外でご利用される場合は、正しく表示できません。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●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
HAPPILYS | 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24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分以内に指定のメールアドレスにメールが届かない場合は、初回にご登録いただいた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、下記へお問合せください。

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、以下へお問合せください。

- ※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. WEB＜パスワード再設定＞

③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) page. At the top, there's a progress bar with four steps: 'ご本人確認' (Personal Confirmation), 'ユーザーIDの確認' (User ID Confirmation), 'パスワードの再設定' (Reset Password), and '完了' (Completed). The '完了' step is highlighted in yellow. Below the progress bar, a message states: 'パスワードの再設定が完了しました。' (Password reset is complete). It also provides instructions: '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). At the bottom, there is a button labeled '閉じる' (Close), which is circled in blue.

④ログイン画面

⇒新パスワードを入力してログインすると「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). At the top right, there's a link 'お問い合わせはこちら' (Contact us here). 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 with placeholder text 'IDを入力してください' and 'パスワードを入力してください'. A red 'ログイン' (Login) button is below these fields. To the right, there's 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. Below the login button, there's a link 'ハピルスID・パスワードがご不明な方はこちら' (For those who don't know their HappyLys ID or password). At the bottom, there's a QR code and a note about the recommended environment for the service. The login button and the input fields are circled in blue.

2-6. WEB＜予約申し込み＞

①「予約初期画面」
⇒地域を選択する

②エリア・コースを選択し
健診機関を選択

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い補助が適用され、補助
超過分が自己負担となります。

予約はこちらから

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 キーワードを入力

検索

2-6. WEB＜予約申し込み＞

③健診機関を選ぶ ⇒「予約する」をクリックする

医療機関一覧(18件) 検査プラン一覧(18件) 0 件

18 件中 1～18 件目 表示 表示件数 20件 50件 100件 最初 1 最後

[施設ID.040006] 医療法人財団明理会 イムス仙台クリニック 仙台 | 仙台市青葉区 お気に入り

クレジットカード 子連れ対応 バリアフリー 2次精密検査対応 2次検査紹介対応 人間ドック学会認定施設 土曜日OK



仙台駅西口から徒歩8分、青葉通り沿いの好立地に位置しております。広々としたくつろぎの空間、清潔でプライバシーにも配慮された施設です。
仙台駅西口から徒歩8分、青葉通り沿いの好立地に位置しております。施設内は広々としたくつろぎの空間で、清潔でプライバシーに配慮されております。
経験豊かなスタッフが迅速、丁寧に検査を行い、検査後のフォローアップも万全に行っております。

総合評価: ★★★★★0.0 投稿数: 0件

住所:宮城県 仙台市 青葉区一番町2-4-1 仙台奥和ビル4F
アクセス:JR 仙台駅(徒歩8分)

プラン一例

法定健診 河北用 深夜業健診 全額補助 予約する

[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 お気に入り

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)

プラン一例

法定健診 河北用 深夜業健診 全額補助 予約する

コースは選択できません。
深夜業健診のみ
(印刷職場の方は+騒音
検査)



2-6. WEB＜予約申し込み＞

④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

メインコース	河北用 深夜急診
合計金額	提供価格 全額補助

日付・時間を指定して予約 予約を行うには、④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。

9月 10月 11月 12月 1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

0 ⇒ 空き枠あり 1 ⇒ 予約状況をお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

※ 随時機関の状況により、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：10月18日	午後	X 日程をクリア
第2希望日：10月21日	午前	X 日程をクリア
第3希望日：11月04日	午前	X 日程をクリア
第4希望日：11月08日	午後	X 日程をクリア
第5希望日：		
第6希望日：		

戻る

予約する

検索内容

⑤費用確認⇒自己負担はありません



ようこそ 河北 テスト ユーザ10 様 [マイページ](#) [ログアウト](#)

[施設ID: 040008] 一般財団法人 宮城県成人病予防協会 市名坂診療所

河北用 深夜急診

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 0円	=	自己負担額 0円
--------------	---	-----------------	---	-------------

受診内容		小計
メインコース	河北用 深夜急診	0円
自己負担額		0円

画面下方に移動（⑥予約確定へ）

2-6. WEB＜予約申し込み＞

⑥日付等を確認し、予約確定
⇒「この内容で予約」をクリック

受診希望日

第1希望	10月18日（金） 時間：午後	 オペレーターが確認します
第2希望	10月21日（月） 時間：午前	 オペレーターが確認します
第3希望	11月4日（月） 時間：午前	 オペレーターが確認します
第4希望	11月8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10（カホクテスト ユーザジュウ）
生年月日	昭和38年/1963年 07月30日
性別	女性
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.co.jp

戻る

この内容で予約する

⑦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：2013-00032618

ご不明な点等ございましたら、下記窓口までお問い合わせください。

お問合せ先

ホームページにて問合せ先： [お問合せフォームはこちら](#)

✉ メールにて問合せ先： happylyth.info@bohco.co.jp

☎ 電話にて問合せ先： **0800-9199-023** 平日：10:00～21:00（年末年始休）土日祝

日：10:00～18:00（年末年始休）

トップページへ戻る

⑧1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



URLは、<https://kenshin.happyth.com/kahoku/>

※末尾の/kahoku/を忘れずに（河北専用画面へ）

2-7. WEB＜初回登録＞

②「初回登録」の場合は、「b」から初回登録時の入力をはじめる



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

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

スマートフォンを
ご利用の方



b

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

2-7. WEB＜初回登録＞

- ③ ID、パスワードをルールに沿って入力する
⇒保険証の記号、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

1080013198501031

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

※桁数に満たない時は0埋め

※生年月日は西暦（yyyymmdd）

※末尾の「1」を忘れずに！

（記入例）

記号108 番号13 1978年1月3日生まれ
「1080013197801031」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 「1080013」となる

入力後「初回会員登録」をクリック

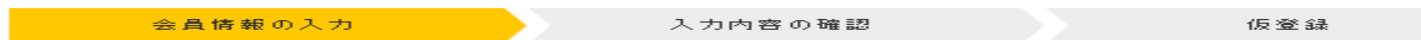
2-7. WEB＜初回登録＞

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



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(かな)	[必須]	(半角カナ) 姓 テスト	名 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 建物名 	
連絡先電話番号	[必須]	(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	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
ハピルス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ピルスIDとして使用 ☐ メールアドレス以外をハピルス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）が使用出来ます。（変更不可） 9999902196508011	ID 初回登録時の16ケタの数字が自動的にセットされる
パスワード 【必須】	「ハピルス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。 ●●●●●●●●	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」をクリックする

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・健康に関するものを保護することは社会的義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歩と考え、次の、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「個人情報保護マネジメントシステム要求規格」に基づき、個人情報の保護に万全をつくしてまいります。

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

「マイカルテ」とは？
ベネ予約画面からアクセス。
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

次へ

⑦入力内容を確認⇒「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(カタ)	テスト タロウ
生年月日	昭和58年/1983年 08月09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：022-262-6336

！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-henzo_skee@esee.con.ne.jp
ID	9999900196008011
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



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！

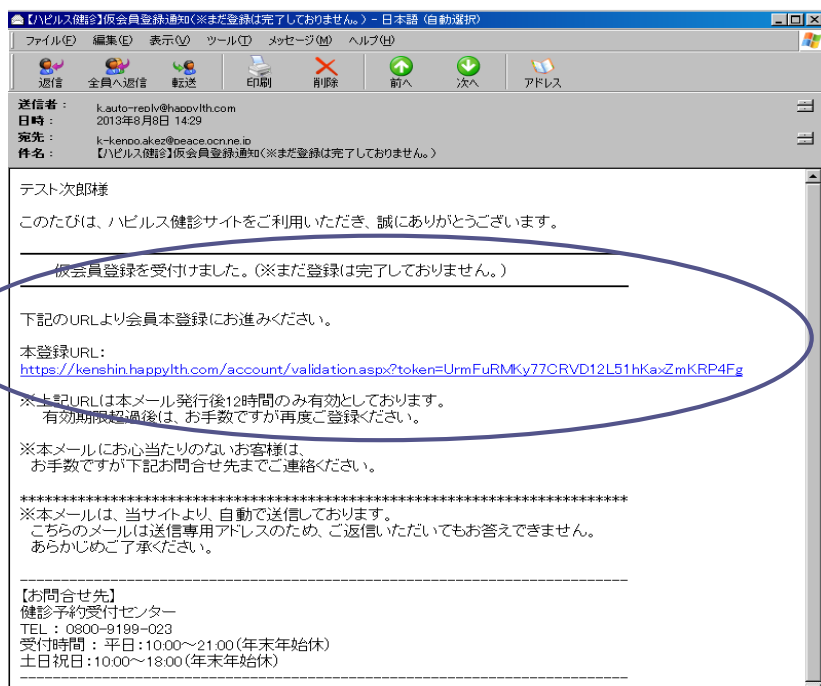
内容を k-henzo_skee@esee.con.ne.jp に送信しました。
メールに記載のあるURLをご確認ください。

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：0800-330-675
平日：10:00～21:00
土日祝日：10:00～18:00

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	補助・自己負担額について
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	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） 上記については金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扱い補助が適用され、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

記入例

2024年度 河北新報健保組合(社員) 深夜業健診 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	4	年	0	9	月	2	0	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	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					
保険証	※右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											タロウ						
受診者氏名(自署)	河北											太郎						
生年月日	昭和 平成	0	2	年(西暦)	19 20	9	0	年)	0	6	月	1	5	日	性別	男・女		
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 — 2222 — 2222															
現住所	〒 123 - 1234 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	深夜業健診(いずれか1つ) ※印刷職場の方は騒音検査付きとなります																	
	☒ 深夜業健診 ☐ 深夜業健診兼騒音検査																	
※オプション検診はありません																		
希望健診機関	第①希望	コード	1	2	3	4	5	6	健診機関名	〇〇病院								
(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	予約は申込日より2週目以降の日程でお申込みください。																	
(受付時間は 健診機関指定時間 となります)	第①希望	1	0	月	0	8	日	火	曜日	第④希望	1	0	月	2	2	日	火	曜日
	第②希望	1	0	月	1	1	日	金	曜日	第⑤希望			月			日		曜日
	第③希望	1	0	月	1	7	日	木	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 ※いずれかを優先し予約いたします。				
	ご都合がつかない 月日	月 日 / 月 日 / 月 日																

- 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。

2024年度 河北新報健保組合(社員)
深夜業健診 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	2024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											
保険証	※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 平成		年(西暦)	19 20		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	深夜業健診(いずれか1つ) ※印刷職場の方は騒音検査付きとなります															
	☐ 深夜業健診					☐ 深夜業健診兼騒音検査										
※オプション検診はありません																
希望健診機関	第①希望	コード						健診機関名								
(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	予約は申込日より2週目以降の日程でお申込みください。															
(受付時間は 健診機関指定時間 となります)	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。