

関西電力健康保険組合 健康診断のご案内



目次

2025年3月より健康診断に関わる業務を(株)バリューHRに委託しました。
それに伴い、健康診断の予約・申請方法および本人一部負担金支払い方法が変更となります。
ご利用方法を確認の上、「健診予約システム」より健康診断の予約手続きを行ってください。

・ ログイン方法	.....	P 3
・ 健康診断予約手続きの流れ	.....	P 4
・ ご利用案内	.....	P 5
└ 予約する・申請する	.....	P 6 ~ 13
└ 依頼する・婦人科単科健診	.....	P 14 ~ 20
・ 予約変更・取消方法・お問い合わせ	.....	P 21

ログイン方法

【健診予約システム サイトURL】

<https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G615&mode=pers>



◀二次元コード
スマホからも
アクセス可能です

1. 「ID・パスワードの取得」をクリックします。

健診予約システム
Login

初回ログイン
ID・パスワードを忘れた方
ID・パスワードの取得

ログインID
パスワード

ログイン

→ ID・パスワードを忘れた方

サイトご利用環境について
(推奨ブラウザ)

推奨環境についてはこちらからご確認ください。

This site is protected by reCAPTCHA and the Google Privacy Policy and Terms of Service apply.

2. 保険証記号番号・氏名等の必要事項を入力し、「次へ」をクリックします。

ID・パスワードの取得

以下の項目を入力（選択）し、[次へ]を押してください。

健康保険証の記号・番号の確認はこちら

健康保険証
記号 番号

氏名（全角カタカナ）
(例) ヤマダ (例) タロウ

生年月日
yyyymmdd

→ 次へ

3. 受信可能なメールアドレスを入力し、「送信」ボタンをクリックします。

ID・パスワードの取得

シス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めのURLをご連絡いたします。

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「no-reply@id.apap.jp」からのメール受信を「許可」した上でもう一度初めからお手続きをやり直してください。
※受信メールについて、種に迷惑メールやゴミ箱に格納されてしまう場合がございます。
受信箱に届かない場合はそちらもご確認ください。

4. 指定したアドレス宛に「お問い合わせ結果のご連絡」という件名のメールが届きますので、メール内のURLをクリックしID・パスワードを確認してください。

お問い合わせ結果

[確認] ボタンをクリックしてお問い合わせ結果をご確認ください。

→ 確認

ご注意

[確認] ボタンをクリックできる回数は1回限りとなります。
クリック後に再度情報を確認する場合は、お手数ですがお手続きをはじめからやり直してください。

5. 2で入力した個人情報が入力できている場合は、ID・パスワードが画面表示されます。

お問い合わせ結果

こちらの情報はお忘れにならないよう大切に保管してください。

ID

パスワード

※正しく照合できなかった場合は、ID・パスワードをお知らせすることができません。お手数ですが、再度正しい情報でお手続きをやり直してください。

6. ログイン画面に戻り、5で取得したID・パスワードでログインしてください。

健診予約システム
Login

初回ログイン
ID・パスワードを忘れた方
ID・パスワードの取得

ログインID
パスワード

ログイン

→ ID・パスワードを忘れた方

サイトご利用環境について
(推奨ブラウザ)

推奨環境についてはこちらからご確認ください。

This site is protected by reCAPTCHA and the Google Privacy Policy and Terms of Service apply.

健康診断予約手続きの流れ<機能説明>

① ネット予約・電話予約
予約・申請する

② 希望日で予約代行の依頼
依頼する

③ 婦人科単科健診
乳がん・子宮がん検査(単独)
<受信可能な方>
被保険者…25歳以上
被扶養者…任意継続者…25～39歳

④ 巡回レディース健診
全国集合巡回健診
(特定健診に加え、オプションとして乳がん・子宮がん検査が可能)
<受信可能な方>
被扶養者…任意継続者…40歳以上

⑤ お申し込み前に確認
健康診断について

⑥ 予約

⑦ 検査項目

⑧ よくある質問

⑨ お問い合わせ

健康診断を受診することで、がんや糖尿病等の生活習慣病の早期発見、早期治療につながります。健康やかな生活を継続して送るために定期的に健康診断を受診されることをおすすめします。

年に1度は健康診断を受けましょう!

お知らせ

> 予約について

以下の3通りの予約方法があります。

①電話予約
ご自身にて健診機関に直接電話をかけて健診予約をした後、当ページの「予約・申請する」から予約内容の登録をお願いします。

②インターネット予約
健診予約と予約内容登録の同時登録ができます。当ページの「予約・申請する」から申し込みをお願いします。
※補助申請の健診機関選択画面で、「ネット予約可」の記載のある健診機関に限りますので、対応していない健診機関は①電話予約の方法によりお願いします。

③予約代行
受診希望（健診機関、受診コース、第3希望～第5希望日）の依頼により、バリューHRカスタマーサービスが代行して健診機関へ予約を行います。「依頼する」から手続きを行ってください。

> 健保補助について

① 予約・申請する

人間ドック/特定健診

インターネットまたは電話予約をする方はこちらからお手続きください。
※ネット予約非対応（**ネット予約可** アイコンがない）のコースが一つでも含まれる場合は、インターネット予約はご利用できません。

② 依頼する

人間ドック/特定健診

当社カスタマーサービスによる代行予約を希望する方はこちらからお手続きください。※予約確定までに3営業日～1週間程度お時間を要します。

③ 婦人科単科健診

乳がん・子宮がん単独

婦人科単独を予約する方はこちらからお手続きください。お手続き方法は「②依頼する」と同様です。（代行予約）

④ 巡回レディース健診

全国集合巡回健診

家族（被扶養者）向けの巡回健診を予約する方はこちらからお手続きください。全国の公共施設・ショッピングセンター・ホテル等を会場とした、身近な施設で手軽にご受診いただけます。
※婦人科検査のみの単独受診はご受診いただけません。

⑤ 健診機関情報…契約健診機関の一覧情報をご確認いただけます。

⑥ 当サイトについて…当サイトのご利用案内をご確認いただけます。

⑦ アカウントサービス…申込履歴のご確認やパスワード変更をいただけます。

⑧ よくある質問…よくある質問事項をまとめて掲載しております。

⑨ お問い合わせ…カスタマーサービスへの問い合わせ先をご確認いただけます。

ご利用案内

当サイト上に掲載しております各健診機関の詳細情報をご覧の上、ご自身に合った健診機関を選択し、受診してください。
 なお、予約・申請方法は下記2通りの方法をご用意しておりますので、ご都合に合わせてご利用ください。

ネット予約・電話予約

予約・申請する

インターネット予約と電話予約の2パターン予約方法がございます。

①インターネット予約

当サイトからの手続きだけで、予約申込と費用助成申請が完了するので、健診機関に電話するなどの手間もかかりません。24時間手続きが可能です。ただし、すべての健診機関がインターネット予約に対応しているわけではありませんのでご注意ください。

またインターネット予約に対応している健診機関あっても希望するコースによっては電話予約が必要な場合がございます。既に直接電話で健診予約済の方については、「電話予約」の案内をご覧ください。

②電話予約

サイト内で健診機関を検索し、健診機関に直接電話をかけて健診の予約をし、予約内容を当サイトより登録申請します。既に直接電話で健診予約済の方については、改めて電話いただく必要はありません。

希望日で予約代行の依頼

依頼する

婦人科単科健診

乳がん・子宮がん検査

③予約代行（リクエスト予約）

受診する健診機関と健診コースを決定していただいた上で、ご希望の受診日候補の中からオペレーターが代行して健診機関へ予約を行います。

ご予約の確定までに3営業日～1週間程度お時間をいただきます。

ご利用の流れ

1. 希望する健診機関を検索し、希望コースを選択します。
 【ネット予約可】のコースであれば健診予約システム上で予約が完了します。【ネット予約可】以外のコースをご希望の場合は健診機関へ電話予約の上、予約内容を登録申請してください。
2. 申込完了後、メールまたはFAXにて健康診断受診承認書が送付されます。
3. 後日、健診機関より検査キット（健診コースにより送付物がない場合もございます）が郵送されます。
4. ご指定の日時にご指定の健診機関で健診を受けます。当日はマイナ保険証（お持ちでない場合は従来の健康保険証または資格確認書）と検査キット（事前送付物）を持参してください。
 ※空きのある予約枠には限りがあります。インターネット予約の空きが無くても、電話予約では受診可能な場合があります。

ご利用の流れ

1. 健診機関を検索し、受診するコースを決定します。
2. 希望の受診日を第3～5希望まで入力し予約依頼が完了します。
 ※希望日で予約が取れない場合は、予約状況に応じて健診機関が指定する日程で確定をいたします。ご都合が合わない場合は、健診機関へ日程変更、又は予約キャンセルを行っていただいた上で、バリューHRカスタマーサービスへ受診日の変更内容、又は予約をキャンセルした旨をメールまたは電話にてご連絡ください。
3. 予約確定後、メールまたはFAXにて健康診断受診承認書が送付されます。
4. 後日、健診機関より検査キット（健診コースにより送付物がない場合もございます）が郵送されます。
5. ご指定の日時にご指定の健診機関で健診を受けます。当日はマイナ保険証（お持ちでない場合は従来の健康保険証または資格確認書）と検査キット（事前送付物）を持参してください。

巡回レディース

巡回レディース健診

上記とは申込方法が異なります。リンク先の専用サイトよりご確認ください。

予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



【1】[予約・申請する]ボタンをクリックします。

【2】受診者情報を確認し、[次へ]をクリックしてください。



※画像イメージが若干異なる場合があります。

予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



【3】予約したい健診機関を検索します。条件を入力し、**[検索]**ボタンをクリックしてください。

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 23区東部 23区西部 23区以外 茨城 栃木 群馬 千葉 神奈川
 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 兵庫 奈良 和歌山
 中国・四国 鳥取 島根 岡山 広島 山口 徳島 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 → エリアで検索

健診機関名検索

健診機関名を入力し、[検索]ボタンをクリックしてください。

< 戻る → 健診機関名で検索

複数条件検索

上記「エリア検索」と「健診機関名検索」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 → 複数条件で検索

1. エリア検索希望する都道府県、または地方にチェックをいれ、該当する健診機関を検索します。
2. 健診機関名検索希望
健診機関の名称を直接入力し、検索します。
3. 複数条件で検索エリアと健診機関名の複数条件で、詳細検索することもできます。

【4】当サイトから直接予約が可能な健診機関がリスト（郵便番号順）になって表示されます。受診を希望する健診機関の**[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。

※このページ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ありません。

健診機関名(クリックで詳細表示)	住所・TEL	
一般財団法人京都工場保健会神戸健診クリニック	〒650-0022 兵庫県神戸市中央区元町通2-8-14 オルタンシアビル3F TEL：0120-292-430	予約する
医療法人社団 朝日ビル中院クリニック	〒650-0035 兵庫県神戸市中央区浪花町59 朝日ビル8F TEL：078-321-5586	予約する
社会医療法人神鋼記念会 総合健康管理センター 灘ドック健診クリニック (旧：社会医療法人神鋼記念会 総合健康管理センター)	〒651-0072 兵庫県神戸市中央区臨浜町1-4-47 神鋼記念病院1F TEL：078-261-6773	予約する
一般財団法人近畿健康管理センター KKCウエルネス神戸健診クリニック	〒651-0086 兵庫県神戸市中央区磯上通8-3-5 明治安田生命神戸ビル12F TEL：050-3541-2264	予約する


予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



【5】受診したい健診コースにチェックをし、**【次へ】**をクリックしてください。**【ネット予約可】**の表示があるコースは本サイト上で予約が完了します。受診したいコースの中で**【ネット予約可】**の表示がないコースが1つでもある場合は健診機関へ直接電話にて予約後、予約内容の登録が必要です。（例えば、基本健診は**【ネット予約可】**の表示があったとしても、オプション検査「胃部X線から内視鏡へ（経口）の変更」に**【ネット予約可】**の表示がない場合は、健診機関へ直接電話にて予約の方法となります）

【ネット予約可】
表示あり

インターネット予約

【6】選択した健診コース・オプションに適応する予約カレンダーが表示されます。希望日の  をクリックしてください。

- [○]・・・予約ができる日
- [×]・・・予約ができない日（ネット予約枠なし）
- [-]・・・予約ができない日（ネット予約可能期間を超過）

電話予約

【6】健診機関の電話番号と【5】で選択した健診コースがポップアップに表示されます。健診機関へ直接電話予約をお取りのうえ、**【申請する】**をクリックしてください。

【ネット予約可】
表示なし

予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



インターネット予約

【7】予約可能な時間が表示されますので、希望時刻を選択し、**[次へ]**をクリックしてください。

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、健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。

10:00（3時間）

15:20（3時間）

← 戻る
→ 次へ

電話予約

【7】電話で予約が完了していることへの確認が求められます。電話予約が完了していれば**[OK]**をクリックしてください。あらためて、電話予約した健診コース・受診日を入力して**[次へ]**をクリックしてください。



健診コース選択

> 基本健診

健診コース	本人負担額	備考
<input type="checkbox"/> 日帰り人間ドック：胃部X線 女性		
<input checked="" type="checkbox"/> 一泊人間ドック：胃部X線 女性		

受診日選択

健診機関へ直接連絡し、予約が確定していますか。

はい

いいえ

↳ 健診機関へ予約後にご申請ください。
※事前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。

2025/07/01

← 戻る
→ 次へ

※画像イメージが若干異なる場合があります。

予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



【8】連絡先方法の入力、健診費用（本人負担額）の確認、健診結果及び受診者情報の取り扱いについて確認のうえ、同意に☑チェックし、**[次へ]**をクリックしてください。

連絡先・支払方法入力

必要事項を入力の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。

連絡先情報

受診者氏名	組合員
住所（検査キット送付先）	〒 151-0051 <input type="button" value="住所検索"/> 例) 150-0001 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル 例) 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル <small>※会社を宛先にする場合には、必ずビル名および会社名も入力してください。</small>
電話番号	03-1234-5678 例) 03-1234-5678 <input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 携帯 <small>※健診機関から直接連絡する場合があります。 平日の日に連絡が取れる電話番号を指定してください。</small>
「健康診断受診承認書」送付方法	<input checked="" type="radio"/> E-mail <input type="text" value="test@valuehr.com"/> <small>※PDFファイルを表示・印刷できるパソコン/スマートフォン等のメールアドレスを指定してください。</small> <input type="radio"/> FAX <input type="text"/> 例) 03-1234-5678

健診費用情報

本人負担額合計：8,000円

健診コース	本人負担額	備考
日帰り人間ドック：胃部X線 女性	8,000円	

健診結果及び受診者情報の取り扱いについて

関西電力健康保険組合は、健診の予約業務及び健診結果の管理を（株）バリューHRへ委託しております。健診結果を含む受診者情報については、健診機関より委託先を通じて関西電力健康保険組合が受領し、当健診事業のために利用する他、関西電力健康保険組合の保健指導の案内・実施のため利用します。また、健診結果を除く健診利用情報（被保険者番号、氏名、受診日、受診機関、基本検査料、オプション検査利用料、関西電力健康保険組合負担額、本人負担額等）については、事業主における人間ドック感応施策実施のため、事業主から求めがあった場合は、関西電力健康保険組合より事業主に提供します。

上記の取扱いに同意いたします。

予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



【9】申込内容の最終確認画面が表示されます。内容に問題がなければ[次へ]をクリックします。

申込内容確認

現在ご選択いただいている内容

健診機関名	バリューHRテスト病院
健診コース	日帰り人間ドック：胃部X線 女性
受診日	2025年03月31日

申込み内容をご確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。内容が修正する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

ご注意
まだ入力は完了していません。この画面下の[申込]ボタンをクリックして

被保険者情報

被保険者氏名	組合員
--------	-----

受診者情報

受診者氏名	組合員
受診者氏名(フリガナ)	クミアイイン
会社名	テスト企業
社員番号	E010000
保険証記号・番号	0 - 10000
性別	女性
生年月日	1970年01月01日
住所（検査キット送付先）	〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル
電話番号	03-1234-5678（自宅）
「健康診断受診承認書」送付方法	E-mail test@valuehr.com

健診予約情報

健診コース	本人負担額	備考
日帰り人間ドック：胃部X線 女性	8,000円	
<div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px;">本人負担額合計 8,000円</div>		

健診結果及び受診者情報の取扱いについて

関西電力健康保険組合は、健診の予約業務及び健診結果の管理を（株）バリューHRへ委託しております。健診結果を含む受診者情報については、健診機関より委託先を通じて関西電力健康保険組合が受領し、当健診事業のために利用する他、関西電力健康保険組合の健診指導の案内・実施のため利用します。また、健診結果を除く健診利用情報（被保険者番号、氏名、受診日、受診機関、基本検査料、オプション検査利用料、関西電力健康保険組合負担額、本人負担額等）については、事業主における人間ドック巡遊施策実施のため、事業主から求めがあった場合は、関西電力健康保険組合より事業主に提供します。

< 戻る
→ 申込

※画像イメージが若干異なる場合があります。

予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



【10】生活習慣についての各質問内容に回答し**【次へ】**をクリックします。（※年齢基準日時点で40歳以上の方にのみ表示されます。）
確認画面が表示されますので、回答内容に間違いがなければ**【申込】**をクリックしてください。

生活習慣についての質問		
以下の質問票にお答えいただき、予約が完了します。 22問全てにご回答のうえ【次へ】ボタンをクリックしてください。		
質問項目	回答	
1 現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
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（人工透析など）を受けていますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
7 医師から、貧血と言われたことがありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
8 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 （※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1：最近1か月間吸っている 条件2：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている）	<input type="radio"/> はい（条件1と条件2を両方満たす） <input type="radio"/> 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない（条件2のみ満たす） <input type="radio"/> いいえ（上記以外）	
9 20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
10 1回30分以上の軽く汗かく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
11 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
12 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
13 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	<input type="radio"/> 何でもかんで食べることができる <input type="radio"/> 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある <input type="radio"/> ほとんどかめない	

14 人と比較して食べる速度が速いですか。	<input type="radio"/> 速い <input type="radio"/> ふつう <input type="radio"/> 遅い
15 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
16 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	<input type="radio"/> 毎日 <input type="radio"/> 時々 <input type="radio"/> ほとんど摂取しない
17 朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。 （※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	<input type="radio"/> 毎日 <input type="radio"/> 週5から6日 <input type="radio"/> 週3から4日 <input type="radio"/> 週1から2日 <input type="radio"/> 月に1から3日 <input type="radio"/> 月に1日未満 <input type="radio"/> やめた <input type="radio"/> 飲まない（飲めない）
19 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安： ビール（同5度・500ml）、焼酎（同25度・約110ml）、ワイン（同14度・約180ml）、ウイスキー（同43度・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	<input type="radio"/> 1合未満 <input type="radio"/> 1から2合未満 <input type="radio"/> 2から3合未満 <input type="radio"/> 3から5合未満 <input type="radio"/> 5合以上
20 睡眠で休養が十分とれている。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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せんか。	<input type="radio"/> 改善するつもりはない <input type="radio"/> 改善するつもりである（概ね6ヶ月以内） <input type="radio"/> 近いうちに（概ね1ヶ月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている <input type="radio"/> 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満） <input type="radio"/> 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
22 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ

予約する・申請する（インターネット予約・電話予約）のご利用手順



【11】お疲れ様でした。これで予約申込手続きは終了です。

「健康診断受診承認書」は、連絡先・支払方法入力ページで指定した方法にて送付されます。

届きましたら、再度内容をご確認ください。

当日ご受診の際は、マイナ保険証（お持ちでない場合は従来の健康保険証または資格確認書）と検査キット（事前送付物）を忘れずにご持参ください。

申込完了

健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送付方法で選択した（E-mail、FAX、郵送）方法で送信いたしますので、内容をご確認ください。

申込内容を健診機関にも配信しました。

※受診当日は「マイナ保険証」（マイナ保険証をお持ちでない場合は従来の「健康保険証(2025年12月1日まで有効)」または「資格確認書」でも可）を必ずご持参ください。

申込番号	PE202502129000032
------	-------------------

→ トップへ

依頼する／婦人科単科健診（予約代行（リクエスト予約））のご利用手順



【1】[依頼する]／[婦人科単科健診]ボタンをクリックします。



【2】受診者情報を確認し、[次へ]をクリックしてください。

※手続きの都合上、最低でも受診日の3週間前までにお申込を行うようお願いいたします。

受診者選択

必要事項を確認の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。

被保険者情報

被保険者氏名	組合員
保険証記号・番号	0-10000
会社名	テスト企業
社員番号	E010000

受診者情報

続柄	被保険者
受診者氏名	組合員
受診者氏名(フリガナ)	クミアイ イン
性別	女性
生年月日	1970年01月01日

< 戻る → 次へ

依頼する／婦人科単科健診（予約代行（リクエスト予約））のご利用手順



【3】予約したい健診機関を検索します。条件を入力し、**[検索]**ボタンをクリックしてください。

エリア検索

<input type="checkbox"/> 北海道・東北	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 青森 <input type="checkbox"/> 岩手 <input type="checkbox"/> 宮城 <input type="checkbox"/> 秋田 <input type="checkbox"/> 山形 <input type="checkbox"/> 福島
<input type="checkbox"/> 関東	<input checked="" type="checkbox"/> 東京 <input checked="" type="checkbox"/> 23区東部 <input checked="" type="checkbox"/> 23区西部 <input checked="" type="checkbox"/> 23区以外 <input type="button" value="東京都の地域一覧"/> <input type="checkbox"/> 茨城 <input type="checkbox"/> 栃木 <input type="checkbox"/> 群馬 <input type="checkbox"/> 埼玉 <input type="checkbox"/> 千葉 <input type="checkbox"/> 神奈川県
<input type="checkbox"/> 甲信越・北陸	<input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 富山 <input type="checkbox"/> 石川 <input type="checkbox"/> 福井 <input type="checkbox"/> 山梨 <input type="checkbox"/> 長野
<input type="checkbox"/> 東海	<input type="checkbox"/> 岐阜 <input type="checkbox"/> 静岡 <input type="checkbox"/> 愛知 <input type="checkbox"/> 三重
<input type="checkbox"/> 近畿	<input type="checkbox"/> 滋賀 <input type="checkbox"/> 京都 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 兵庫 <input type="checkbox"/> 奈良 <input type="checkbox"/> 和歌山
<input type="checkbox"/> 中国・四国	<input type="checkbox"/> 鳥取 <input type="checkbox"/> 島根 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 山口 <input type="checkbox"/> 徳島 <input type="checkbox"/> 香川 <input type="checkbox"/> 愛媛 <input type="checkbox"/> 高知
<input type="checkbox"/> 九州・沖縄	<input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 佐賀 <input type="checkbox"/> 長崎 <input type="checkbox"/> 熊本 <input type="checkbox"/> 大分 <input type="checkbox"/> 宮崎 <input type="checkbox"/> 鹿児島 <input type="checkbox"/> 沖縄

< 戻る → エリアで検索

健診機関名検索

健診機関名を入力し、[検索]ボタンをクリックしてください。

< 戻る → 健診機関名で検索

複数条件検索

上記「エリア検索」と「健診機関名検索」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 → 複数条件で検索

1. エリア検索希望する都道府県、または地方にチェックをいれ、該当する健診機関を検索します。
2. 健診機関名検索希望
健診機関の名称を直接入力し、検索します。
3. 複数条件で検索エリアと健診機関名の複数条件で、詳細検索することもできます。

【4】当サイトから直接予約が可能な健診機関がリスト（郵便番号順）になって表示されます。受診を希望する健診機関の**[登録手続きへ]**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。		
健診機関名(クリックで詳細表示)	住所・TEL	
長岡健康管理センター	〒940-2108 新潟県長岡市千秋2-229-1 TEL：0258-28-3555	登録手続きへ
医療法人立川メディカルセンター たちかわ総合健診センター	〒940-8621 新潟県長岡市旭岡1-24 TEL：0258-36-6221	登録手続きへ
上越地域総合健康管理センター	〒943-8555 新潟県上越市春日野1-2-33 TEL：025-521-0521	登録手続きへ
一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会附属 柏崎健診センター	〒945-0851 新潟県柏崎市大久保1-3-7 TEL：0257-22-5665	登録手続きへ

依頼する／婦人科単科健診（予約代行（リクエスト予約））のご利用手順



【5】受診したい健診コースにチェックをいれます。希望日選択欄に第3～第5希望日まで入力ください。各項目を入力したら、**[次へ]**をクリックしてください。

健診コース・受診日選択 (健診内容選択)

現在ご選択いただいている内容

健診機関名 バリューHRテスト病院 (TEL:03-0000-0000)

健診コース・希望日を選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。

健診コース選択

> 基本健診

健診コース	本人負担額	
<input type="checkbox"/> 日帰り人間ドック：胃部X線 女性	8,000 円	
<input type="checkbox"/> 一泊人間ドック：胃部X線 女性	45,777 円	

希望日選択

【ご注意】
 ご希望日を第三希望日までご入力ください。
 健診機関によっては、土日祝日が休診日の場合や、
 ご選択されたコースが実施していない日もございますのでご了承ください。
 ご希望日で予約ができなかった場合は、健診機関側の空き日程でのご予約となりますので予めご了承ください。

依頼する／婦人科単科健診（予約代行（リクエスト予約））のご利用手順



【6】連絡先方法の入力、健診費用（本人負担額）の確認、健診結果及び受診者情報の取り扱いについて確認のうえ、同意に☑チェックし、**[次へ]**をクリックしてください。

連絡先・支払方法入力

必要事項を入力の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。

連絡先情報

受診者氏名 組合員

住所（検査キット送付先） 〒 151-0051
 例) 150-0001
 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル
 例) 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル
※会社を宛先にする場合には、必ずビル名および会社名も入力してください。

電話番号 03-1234-5678
 例) 03-1234-5678
 自宅 会社 携帯
※健診機関から直接連絡する場合があります。
 平日の日に連絡が取れる電話番号を指定してください。

「健康診断受診承認書」送付方法
 E-mail test@valuehr.com
※PDFファイルを表示・印刷できるパソコン/スマートフォン等のメールアドレスを指定してください。
 FAX
 例) 03-1234-5678

健診費用情報

本人負担額合計：8,000円

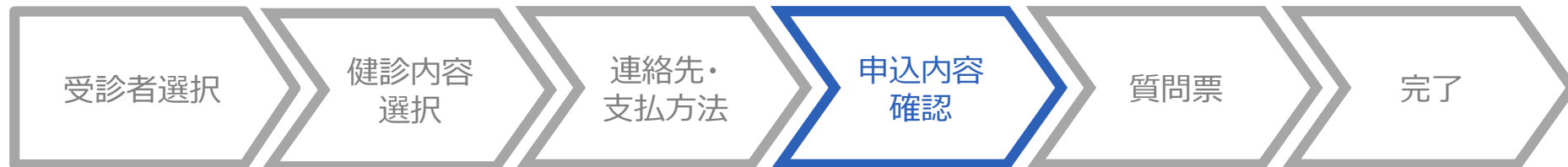
健診コース	本人負担額	備考
日帰り人間ドック：胃部X線 女性	8,000円	

健診結果及び受診者情報の取り扱いについて

関西電力健康保険組合は、健診の予約業務及び健診結果の管理を（株）バリューHRへ委託しております。健診結果を含む受診者情報については、健診機関より委託先を通じて関西電力健康保険組合が受領し、当健診事業のために利用する他、関西電力健康保険組合の保健指導の案内・実施のため利用します。また、健診結果を除く健診利用情報（被保険者番号、氏名、受診日、受診機関、基本検査料、オプション検査利用料、関西電力健康保険組合負担額、本人負担額等）については、事業主における人間ドック感応施策実施のため、事業主から求めがあった場合は、関西電力健康保険組合より事業主に提供します。

上記の取扱いに同意いたします。

依頼する／婦人科単科健診（予約代行（リクエスト予約））のご利用手順



【7】申込内容の最終確認画面が表示されます。内容に問題がなければ[次へ]をクリックします。

申込内容確認

現在ご選択いただいている内容

健診機関名	バリューHRテスト病院
健診コース	日帰り人間ドック：胃部X線 女性
受診日	2025年03月31日

申込み内容をご確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。
内容を修正する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

ご注意

まだ入力は完了していません。この画面下の[申込]ボタンをクリックして

被保険者情報

被保険者氏名 組合員

受診者情報

受診者氏名	組合員
受診者氏名(フリガナ)	クミアイイン
会社名	テスト企業
社員番号	E010000
保険証記号・番号	0-10000
性別	女性
生年月日	1970年01月01日
住所（検査キット送付先）	〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル
電話番号	03-1234-5678（自宅）
「健康診断受診承認書」送付方法	E-mail test@valuehr.com

健診予約情報

健診コース	本人負担額	備考
日帰り人間ドック：胃部X線 女性	8,000円	

本人負担額合計 8,000円

健診結果及び受診者情報の取扱いについて

関西電力健康保険組合は、健診の予約業務及び健診結果の管理を（株）バリューHRへ委託しております。健診結果を含む受診者情報については、健診機関より委託先を通じて関西電力健康保険組合が受領し、当健診事業のために利用する他、関西電力健康保険組合の保健指導の案内・実施のため利用します。また、健診結果を除く健診利用情報（被保険者番号、氏名、受診日、受診機関、基本検査料、オプション検査利用料、関西電力健康保険組合負担額、本人負担額等）については、事業主における人間ドック巡遊施策実施のため、事業主から求めがあった場合は、関西電力健康保険組合より事業主に提供します。

< 戻る
→ 申込

※画像イメージが若干異なる場合があります。

依頼する／婦人科単科健診（予約代行（リクエスト予約））のご利用手順



【8】生活習慣についての各質問内容に回答し[次へ]をクリックします。
 確認画面が表示されますので、回答内容に間違いがなければ[申込]をクリックしてください。

生活習慣についての質問		
以下の質問票にお答えいただき、予約が完了します。 22問全てにご回答のうえ [次へ] ボタンをクリックしてください。		
	質問項目	回答
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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（人工透析など）を受けていますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 <small>（※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1：最近1か月間吸っている 条件2：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている）</small>	<input type="radio"/> はい（条件1と条件2を両方満たす） <input type="radio"/> 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない（条件2のみ満たす） <input type="radio"/> いいえ（上記以外）
9	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	<input type="radio"/> 何でもかんで食べることができる <input type="radio"/> 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある <input type="radio"/> ほとんどかめない

14	人と比較して食べる速度が速いですか。	<input type="radio"/> 速い <input type="radio"/> ふつう <input type="radio"/> 遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	<input type="radio"/> 毎日 <input type="radio"/> 時々 <input type="radio"/> ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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。 <small>（※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）</small>	<input type="radio"/> 毎日 <input type="radio"/> 週5から6日 <input type="radio"/> 週3から4日 <input type="radio"/> 週1から2日 <input type="radio"/> 月に1から3日 <input type="radio"/> 月に1日未満 <input type="radio"/> やめた <input type="radio"/> 飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安： ビール（同5度・500ml）、焼酎（同25度・約110ml）、ワイン（同14度・約180ml）、ウイスキー（同43度・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml）、同7度・約350ml）	<input type="radio"/> 1合未満 <input type="radio"/> 1から2合未満 <input type="radio"/> 2から3合未満 <input type="radio"/> 3から5合未満 <input type="radio"/> 5合以上
20	睡眠で休養が十分とれています。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
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せんか。	<input type="radio"/> 改善するつもりはない <input type="radio"/> 改善するつもりである（概ね6ヶ月以内） <input type="radio"/> 近いうちに（概ね1ヶ月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている <input type="radio"/> 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満） <input type="radio"/> 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ

※人間ドック・特定健診（年齢基準日時点で40歳以上の方）のみ表示されます。39歳以下の方には表示されません。

※婦人科単科健診を申込の場合は表示されません。

依頼する／婦人科単科健診（予約代行（リクエスト予約））のご利用手順



【9】お疲れ様でした。これで申込手続きは終了です。

連絡先・支払方法入力ページで指定したE-mailアドレス宛に申込受付完了メールが送付されます。

（FAXをご指定の場合は受付完了通知は送付されません。お申込み内容は当サイトの申込履歴よりご確認ください。）

健診機関側で受診日が確定すると「健康診断受診承認書」が自動発行され、メールまたはFAXで送付されます。

届きましたら、再度内容をご確認ください。

※申込受付から予約確定まで3営業日～1週間程度お時間を頂戴する場合がございます。

当日ご受診の際は、マイナ保険証（お持ちでない場合は従来の健康保険証または資格確認書）と検査キット（事前送付物）を忘れずにご持参ください。

申込完了

健診予約申込を受けました。

後ほど、健康診断受診承認書を送付方法で選択した（E-mail、FAX、郵送）方法で送信いたしますので、内容をご確認ください。

申込内容を健診機関にも配信しました。

※受診当日は「マイナ保険証」（マイナ保険証をお持ちでない場合は従来の「健康保険証(2025年12月1日まで有効)」または「資格確認書」でも可）を必ずご持参ください。

申込番号	PE202502129000032
------	-------------------

[→ トップへ](#)

※希望日で予約が取れない場合は、予約状況に応じて健診機関が指定する日程で確定をいたします。ご都合が合わない場合は、健診機関へ日程変更、又は予約キャンセルを行っていただいた上で、バリューHRカスタマーサービスへ受診日の変更内容又は予約をキャンセルした旨をメールまたは電話にてご連絡ください。

予約変更・取り消し方法

健診予約システム上では、予約変更・取り消しはできません。お手数ですが、以下の方法でご連絡ください。

■ 受診日（日程）や予約内容を変更したい

1. 健診機関に**直接連絡して受診日・予約内容を変更**してください。
2. 「(株)バリューHRカスタマーサービス」へ変更した内容を、電話または健診予約システム内に設置のお問い合わせフォームより連絡してください。オペレーターが登録内容を変更します。


■ 予約を取り消したい

1. 健診機関に**直接連絡して予約をキャンセル**してください。
2. 「(株)バリューHRカスタマーサービス」へキャンセルの旨、電話または健診予約システム内に設置のお問い合わせフォームより連絡してください。オペレーターが登録内容をキャンセルします。

■ 受診機関を変更したい

上記の予約取り消しの手続きを行ったうえで、改めて健診予約システムからお手続きを行ってください。

(株)バリューHRカスタマーサービス

<p>お問い合わせフォーム</p>	<p>健診予約システム上段、緑のメニューバーより お問い合わせ をクリック。</p> 
<p>電話番号</p>	<p>0570-002-176 ※ 平日9:30～17:00（土・日・祝休み）</p>