

会員登録を行う

Web 予約システムから健康診断の予約を行うためには、事前に会員登録を行う必要があります。
会員登録については、以下の手順で行うことができます。

※会員登録がお済みの方は[6 ページ](#)「[健康診断の予約を行う](#)」にて予約を行ってください。

① ログイン画面の「会員登録をする」をクリックします。

The screenshot shows the '会員用ログイン' (Member Login) page. It has two main sections: '会員の方' (For Members) and '初めての方' (For New Users). In the '初めての方' section, the '会員登録をする' (Register) button is highlighted with a red dashed box. A blue callout box with an arrow points to this button, containing the text: 「会員登録をする」をクリックします。

② 基本情報を入力します。「必須」と表記された項目は必ず入力してください。

The screenshot shows the '会員登録' (Member Registration) form, specifically the 'STEP1 会員情報入力' (Step 1: Member Information Input) section. The '基本情報入力' (Basic Information Input) section contains several fields: '氏名' (Name), 'フリガナ' (Kana), '性別' (Gender), and '生年月日' (Date of Birth). Each of these fields has a red '必須' (Required) label next to it. A blue callout box with an arrow points to the '必須' label for the '氏名' field, containing the text: 「必須」と表記された項目は必ず入力してください。

Below the basic information section, there is a '健康保険証' (Health Insurance Card) section. It includes a dropdown for '健康保険証' (Health Insurance Card) and a '▼ 記入例を表示する' (▼ Show example) button. The example shows a '健康保険被保険者証' (Health Insurance Card) with the following details: 本人(被保険者) (Person (Insured)), 0000, 平成28年 4月 1日交付 (Delivered April 1, 2016), 記号 (Symbol) 12345678, 番号 (Number) 90. The example also shows the name '氏名 健康 太郎' (Name: Health Taro).

③ 保険証情報を入力します。

健康保険証
健康保険組合を通じて
ご受診される方は、受
診可能なコースを確認
いたしますので必ず健
康保険証情報をご登録
ください。

▼ 記入欄を表示する

健康保険
被保険者証 本人(被保険者) 00000
平成28年 4月 1日交付
②→ 記号 12345678 番号 90 ③→
氏名 健康 太郎
生年月日 平成 元年 1月 1日 性別 男
資格取得年月日 平成 28年 4月 1日
事業所所在地 ○○市○○区○○町○
事業所名称 ○○○株式会社 ④→
保険者番号 1123456781 ⑤→
保険者名称 ○○○健康保険組合 ⑥→
保険者所在地 ○○市○○区○○町○○○
※1 加入する場合により保険証のレイアウトが多少異なります。
※2 全国健康保険協会(協会けんぽ)の保険証の場合は、保険者
名称の後に、○○支部と記載があります。

マイナ保険証をご利用の方は、予約時にこれらの情報が必要となる。

健康保険証情報を確認する方法

①資格区分 ☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 家族

②記号 12345678

③番号 90

④事業所名称 ○○○株式会社

⑤保険者番号

⑥健康保険組合名称 ○○○健康保険組合

マイナ保険証を利用されている方は、マイナポータルより
保険証情報を確認することができます。詳しくはリンク先の
デジタル庁のページをご確認ください。



マイナ保険証を登録されていない方は、
資格確認書より保険証の記号・番号、保険者情報
の確認ができます。

健康保険 本人(被保険者)
資格確認書 令和6年12月2日交付
記号 00000000 番号00 (枝番)00
氏名 協会 太郎
生年月日 平成元年 5月10日
性別 男
資格取得年月日 令和6年12月2日
有効期限 令和11年11月30日
保険者番号 999999999
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部 公印
保険者所在地 ○○市○○町9-9-99

QR
コード

④ ログイン情報を入力します。

メールアドレスにはご自身で受信できるメールアドレスを入力してください。メールアドレスを誤入力するとメールを受信することができず会員登録を完了させることができなくなりますのでご注意ください。

また、パスワードは次回のログイン時に必要になりますのでお忘れしないようご注意ください。

ログイン情報入力

メールアドレス	必須	
メールアドレス (確認用)	必須	
パスワード (8文字以上16文字以下)	必須	☐ パスワードを表示する
パスワード (確認用)	必須	

メールアドレスを誤入力すると、メールを受信することができず、会員登録を完了させることができなくなります、ご注意ください。

パスワードは次回のログイン時に必要になります、お忘れしないようご注意ください。

- ⑤ 利用規約の内容を確認していただき、利用規約の内容に同意していただける場合は、「同意します」にチェックを付けます。

利用規約

株式会社XXXXXXXが運営するインターネット予約システム
(以下「当システム」といいます。)をお客様がご利用いただくに際し、次の利用規約を設けさせていただいております。
ご利用の前に必ずご一読ください。

第1条 (基本的事項の遵守)

1. 当システムをご利用のお客様には、インターネット利用の際の一般的なマナーやモラル、及び技術的なルールを遵守していただきます。

2. 有料の手配代行など、事由の如何を問わず、営利を目的とした当システムのご利用を固くお断りいたします。

第2条 (基本的事項に反する場合の措置)

第二条に違反、不利益を与える等の行為、当システムに不正アクセス等を行う行為は、当システムの利用を停止し、

入力された個人情報は「プライバシーポリシー」に基づき取り扱われます。

☐ 会員規約及び個人情報保護方針に同意します

- ⑥ 施設からのご案内の「希望する」／「希望しない」のいずれかを選択した後、「確認画面へ進む」をクリックします。

施設からのご案内

必須 当施設から健康診断に関する情報やキャンペーンのメールをお届けいたします。ご希望されない方は「希望しない」にチェックをお付けください。

☒ 希望する ☐ 希望しない

戻る

確認画面へ進む

- ⑦ 入力された内容に誤りが無いかご確認ください。
入力された内容に誤りが無い場合は、「この内容で登録する」をクリックします。

会員登録

STEP1 会員情報入力 STEP2 入力内容の確認 STEP3 仮登録完了

基本情報入力

氏名	必須	健康 太郎
フリガナ	必須	ケンコウ タロウ
性別	必須	男性
生年月日	必須	1978年01月01日
健康保険証	任意	▼ 記入例を表示する

健康保険証
健康保険組合を通じてご受診される方は、受診可能なコースを確認いたしますので必ず健康保険証情報をご登録ください。

健康保険被保険者証
本人(被保険者) ① 00000
平成28年 4月 1日 交付
② 記号 12345678 番号 90 ③
氏名 健康 太郎
生年月日 平成 元年 1月 1日 性別 男
登録取消年月日 平成 28年 4月 1日

【携帯メールアドレスをご利用方へ】
携帯メールアドレスをご利用の場合、当システムからのメールが届かない可能性があります。
事前に迷惑メールフィルターの設定から[confy.jp]ドメインの許可をお願いいたします。また登録確認メールが届かない場合は、お手数ですがご利用メールアドレスの変更を

内容を修正する

この内容で登録する

ご登録されたメールで迷惑メールフィルター等の設定をされている場合、迷惑メールに振り分けられないように[confy.jp]ドメインの受信許可をお願いいたします。



会員の仮登録後に確認メールが受信できない場合、
ご登録のメールについて[confy.jp]ドメインの受信許可設定をしていただいた後に、
以下の手順で確認メールを再送信してください。

【注意】会員登録が完了しているメールアドレスに対しては再送信することはできません。

- ① ログイン画面の「会員登録メールが届かない方はこちら」をクリックします。

「会員登録メールが届かない方はこちら」をクリックします。

- ② 会員登録時に入力されたメールアドレスとパスワードを入力し再送信します。

会員登録時に入力されたメールアドレスとパスワードを入力します。

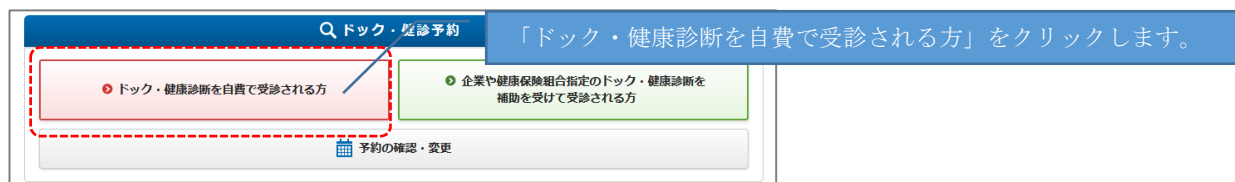
健康診断の予約を行う

健康診断の予約を行う場合は、ログイン後に表示されるマイページから以下の手順で予約を行います。

全額自己負担で受診する

受診する健診コースを予約する

- ① 左側の赤のボタン「ドック・健康診断を自費で受診される方」をクリックします。



- ② 最新情報一覧から受診する健診コースの「詳細／予約」をクリックします。



- ③ 「希望日を選択し、申し込みへ進む」をクリックします。

「希望日を選択し、申し込みへ進む」をクリックします。

- ④ 「第一希望日」をクリックし、予約カレンダー画面から受診する日時を選択します。

「第一希望日」をクリックします。

受診する日時をクリックします。

- ⑤ 「第二希望日」、「第三希望日」を指定します、「第一希望日」と同じ操作で、予約カレンダー画面から受診する日時を選択してください。

「第二希望日」、「第三希望日」をクリックします。

受診する日時をクリックします。

当施設にて予約を確定する際に、「第一希望日」、「第二希望日」で指定した日時で予約することができない場合がございます。「第三希望日」を指定していただくと、「第一希望日」、「第二希望日」で予約することができなかった場合に、「第三希望日」で予約を確定することができます。

⑥ 「上記の内容で個人情報の入力へ進む」をクリックします。

合計金額	コース基本料金 40,000円 (税込) オプション料金 3,240円 (税込) 総合計 43,240円 (税込)
------	--

「上記の内容で個人情報の入力へ進む」をクリックします。

⑦ 「コース情報」の表示内容が、お申込みされた内容であることをご確認ください。

コース情報	
日時	第一希望日：2023年01月31日（火） 08:00 第二希望日：2023年02月01日（水） 08:00 第三希望日：2023年02月06日（月） 08:00
コース名	【デモクリニック6期】日帰り人腿ドック基本コース（男性）：40,000 円 (税込)
オプション	オプション合計：3,240円 (税込) ・甲狀腺機能検査：3,240円 (税込)
料金詳細	総合計：43,240円 (税込)

⑧ 「予約者情報入力」に会員情報の内容が表示されます。変更が必要な箇所を変更してください。

予約者情報入力	
氏名	健康 姓 太郎 名
フリガナ	ケンコウ セイ タロウ メイ
性別	☒ 男性 ☐ 女性
生年月日	1978 年 1 月 1 日
健康保険証	記入例を表示する 健康保険証 本人（被保険者）① 00000 平成28年 4月 1日交付 ② 記号 12345678 番号 80 ③ 氏名 健康 太郎 生年月日 昭和 58年 1月 1日 性別 男

⑨ 備考、平日、日中の連絡先、お電話がつながりやすい時間帯を入力してください。

備考	記入 当クリニックへの連絡事項がありましたらご記入ください。（例：ペースメーカー使用時、妊娠中など）	当施設への連絡事項がある場合は、備考に入力してください。
平日、日中の連絡先	06-0000-0000	
お電話がつながりやすい時間帯	☐ 12:00～13:00 ☐ 13:00～15:00 ☐ 15:00～17:30	

- ⑩ 利用規約の内容を確認していただき、利用規約の内容に同意していただける場合は、「同意します」にチェックを付けます。

利用規約

株式会社XXXXXXXが運営するインターネット予約システム
(以下「当システム」といいます。)をお客様がご利用いただくに際し、次の利用規約を設けていただいております。
ご利用の前に必ずご確認ください。

第1条 (基本的事項の遵守)

1. 当システムをご利用のお客様には、インターネット利用の際の一般的なマナーやモラル、及び技術的なルールを遵守していただきます。

2. 有料の手配代行など、事由の如何を問わず、営利を目的とした当システムのご利用を固くお断りいたします。

第2条 (基本的事項に反する場合の措置)

第2条に違反、本規約を故意または過失により破る行為をしたお客様は、当システムの利用を中止し、その利用料金を没収するものとします。

入力された個人情報は「プライバシーポリシー」に基づき取り扱われることに同意するものとします。

☐ 会員規約及び個人情報保護方針に同意します

- ⑪ 「確認画面へ進む」をクリックします。

入力された個人情報は「プライバシーポリシー」に基づき取り扱われることに同意するものとします。

☐ 会員規約及び個人情報保護方針に同意します

戻る

確認画面へ進む

- ⑫ お申込みされた内容の最終確認をお願いします。確認が終わりましたら「この内容で予約する」をクリックします。

戻る

この内容で予約する

- ⑬ 「予約情報の送信が完了しました」の画面が表示されると予約操作は完了です。この後、予約受付メールが届きますので予約内容をご確認ください。

トップページ > 予約完了

STEP1 希望日選択 STEP2 予約情報入力 STEP3 ご入力内容の確認 STEP4 予約完了

インターネット予約

予約情報の送信が完了しました

まだ予約は確定していません。当クリニックで確認後確定となります。

予約番号は【2300000001】です。
ご予約の確認や変更時に必要となる場合がありますので、必ずメモを取るか印刷をして保存してください。

確定後、確定メールが届きます。
詳しくはお送りしたメールをご確認ください。

マイページへ

【注意】この時点では、まだ予約は確定しておりません。当施設で確認後の確定となります。

予約が確定しますと予約確定メールが届きますので、予約が確定するまで暫くお待ちください。