

2026年度 胃カメラ検査(ウィーメックス提携先)の申し込みについて

2026年度の定期健診において、胃カメラ検査を外部委託会社(以下:ウィーメックス)の提携する健診機関で受診を希望された方には、ウィーメックスより、会社に申請されたメールアドレス宛に、以下のメールが届きます(4月1日配信予定)。メールが届かない場合には、健康保険組合までお知らせください。

メール件名:「2026年度 胃内視鏡検査(胃カメラ)の予約と受診のお願い」

配信元メールアドレス:wemex@inexus.ne.jp

(配信元からのメールが届くよう、ドメインの受信設定を確認してください。)

メールが届きましたら、内容をよくご覧のうえ、胃カメラ検査の予約をお願いいたします。

※胃カメラを受診する方は、定期健診の胃X線検査(以下:バリウム)は、受診できません。胃カメラとバリウムの重複受診とならないよう、ご注意ください。

申込手順を以下に記載します。提携先健診機関リストと申込専用のWEBシステムのマニュアルを添付いたしますので、合わせてご確認ください。

<申込手順>

申込方法は①②の2通り、どちらかを選択して、期日迄に申込みのうえ、受診してください。

1	2
<p>健診機関へ直接予約した後、ウィーメックスのWEBシステムで登録する方法</p> <p>1. 対象健診機関へ電話で予約する まず予約</p> <p>① 健診機関へ予約する際は下記内容を手元に準備します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p><健診機関へ電話予約時に必要な情報></p><ul style="list-style-type: none">健康保険の記号と番号氏名受診希望日経口/経鼻電話番号<p>※車前の書類送付等必要な場合があるため、2週間以上先の日程でご予約ください</p></div> <p>② 健診機関リストから健診先を探し、電話で予約します。 (電話をするときは健診機関に「セイコー健保の加入者」で、代行機関は「ウィーメックス」と伝える。) ※ 最新の健診機関情報は、WEBシステムで確認できます。</p> <p>2. ウィーメックスへ予約内容を登録する 登録を忘れずに</p> <ul style="list-style-type: none">電話予約完了日に、ウィーメックスのWEBシステムで予約内容を登録します。 ※ 登録がない場合、胃カメラの検診費用が全額自己負担になる場合があります。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p><ウィーメックスシステムへの登録時に必要な情報></p><ul style="list-style-type: none">ID登録用保険者番号「06600222」健康保険の記号と番号氏名予約日時予約済み健診機関名経口/経鼻電話番号住所</div>	<p>ウィーメックスのWEBシステムで受診希望日を登録して日程を調整する方法</p> <p>1. ウィーメックスへ希望日を登録する まず登録</p> <ul style="list-style-type: none">ウィーメックスのWEBシステムで、健診機関と希望日を登録します。 ※ 最新の健診機関情報は、WEBシステムで確認できます。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p><希望日予約時に必要な情報></p><ul style="list-style-type: none">ID登録用保険者番号「06600222」健康保険の記号と番号氏名受診希望健診機関名受診希望日(第5希望まで)経口/経鼻電話番号住所</div> <p>2. 日程の調整 後日日程確定</p> <ul style="list-style-type: none">ウィーメックス担当者が健診機関と日程調整を行い、後日、確定日をメールにてお知らせします。 ※ 日程調整に10日程度かかりますので、早期に受診日を確定するには、健診機関へ電話で予約する直接予約方式をおすすめします。

予約申込期限: 5月31日(日)まで

受診期限: 10月31日(土)まで

WEBシステム URL: <https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>

健診機関リストは添付資料①、WEBシステムの登録については、添付資料②をご参照ください。

<予約に関する留意事項>

受診期限は10月末までですが、どの健診機関についても早い段階で予約が埋まってしまう事が想定されます。年度始めの4月～5月の日程での受診は比較的予約も取りやすいと思われますので、早めに受診される事をおすすめいたします。申込締切間際の予約になりますと、ご希望の日程で10月末までに受診する事が難しくなる可能性が高くなりますので、お早めに申込みを完了していただくよう、お願いします。

<予約申込後の留意事項>

(1) 日程の変更・キャンセル・健診機関の変更について

各自健診機関と調整後、必ずウィーメックスにお電話にてご報告ください。(TEL:0120-507-066)
報告が無い場合の検診費用は全額自己負担になる場合があります。
電話にて健診機関との調整ができない場合も、ウィーメックスにご連絡ください。

(2) 受診日当日には、セイコー健康保険組合の被保険者の資格確認ができるマイナ保険証、または資格確認書を必ずご持参のうえ、受付にご提示ください。マイナ保険証をご持参の場合には、読み取りエラー等に対応できるよう、マイナポータルのご提示もできるようにお願いいたします。

(3) 退職されるご予約の方

予約時に在籍中であっても、退職日の翌日以降の受診はできません。
退職日以降に受診された場合の検診費用は、全額自己負担となります。

こちらのご案内は、セイコー健康保険組合のホームページにも掲載しています。

セイコー健康保険組合ホームページ URL : <https://seiko-kenpo.or.jp/>

<お問合せ先>

胃カメラ検査(ウィーメックス)の申し込み全般に関するお問合せ:セイコー健康保険組合(TEL:03-3564-5480)

WEBシステムに関するお問い合わせ:ウィーメックス株式会社(フリーアクセス:0120-507-066)

以上

添付:①:提携先健診機関リスト(2026年3月16日時点)

②:WEBシステム登録マニュアル(WEBからの申込方法)