

WEBシステム登録マニュアル (WEBからの申込方法)

お問い合わせ：0120-507-066

(平日・土曜 9時～17時30分 (日曜・祝日・年末年始除く))

予約の注意点と予約方式のご説明

施設健診の受診は、システムへの登録が必須です。

□ 注意点

申込をされる日の2週間後以降で申込が可能です。
それより前の受診はできませんので、ご注意ください。

□ 申込方式

申込方式は2種類あります。

- ①直接予約方式 ……直接、希望の健診機関へ電話いただき、確定した受診予定日を、申告（登録）する方式
- ②希望日記入方式 ……WEMEXへ受診希望日を連携し、健診機関と調整を依頼する方式

STEP1: 健診申込画面へのアクセス

専用サイトへアクセスしてください。

<URL>

<https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>

ログインIDを取得するために、画面右下の「[こちら](#)」をクリックしてください。

【対応ブラウザ】

Microsoft Edge, Microsoft Internet Explorer 11, Firefox37, Chrome42, Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

WEMEX 健康診断のお申込

チャットで質問

健康診断のお申込

- 健康保険組合や事業主の補助を利用し健康診断を受けるには所定の手続きが必要です。
- 健康診断当日に受診資格がない場合、受診はできません。
- 「健康診断お申込の同意事項」に同意いただけない場合、お申込はできません。

健康診断のお申込受付時間 午前6:00から午前1:00
※午前1:00から午前6:00の間、システムのメンテナンスを行います

対応ブラウザ
Microsoft Internet Explorer 11
Firefox37, Chrome42
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

ログイン情報の入力

申込ハガキをお持ちの方は、記載されているログインIDとパスワードをご入力ください。

ログインID

パスワード

ログイン

- 申込ハガキをお持ちでない方、ログインIDをお忘れの方、新たにログインIDを取得される方は、[こちら](#)

CLICK

STEP2:ID情報を取得

別ウィンドウでログインID取得画面が表示されますので、4か所の必要情報を入力してください。

ログインIDの確認

- ログインIDを、お忘れの方
- 新たにログインIDを、取得される方

健康保険証を、お手元にご用意ください。
以下の項目の入力後、次へのボタンを、クリックしてください。

必須	保険者番号 ※8桁	06600222 半角数字
必須	健康保険証番号 ※健康保険証に枝番が表記されている場合、枝番は入力不要です	1234 半角英数記号
必須	名前（全角カナ） 例) 健診 太郎の場合、タロウ	ハナコ 小文字のヤ・ユ・ヨでIDを取得・確認できない場合は大文字でお試しください。 例) タロウ・タロウ
必須	生年月日 例) 1970年1月1日の場合、19700101	19800123 半角数字

・マイナンバーカードの健康保険証を利用の方は、[こちら](#)

戻る **次へ**

保険者番号は本申込専用の番号が設定されています。

「06600222」を入力してください。
※保険証記載の情報と異なりますので、ご注意ください

健康保険証に記載された**「番号」**を入力してください。記号、枝番は入力しないでください。

カタカナで**「名前」**を入力してください。
健診 花子（ケンシン ハナコ） ⇒ ハナコ

西暦8桁で生年月日を入力してください。
1980年1月23日 ⇒ 19800123

CLICK

STEP3:IDを確認してログイン画面へ

健康診断のお申込

ログインIDの再表示

ご利用のログインIDは、以下の通りです。

年度	ログインID
2024年度	■■■■■■■■

パスワードは、生年月日となっております。
例) 1970年1月1日の場合、19700101

このIDでログイン

戻る

チャットで質問

必要情報に誤りが無ければ、左記の画面が表示されます。
「このIDでログイン」から次のログイン画面へ進んでください。

表示されたログイン画面には、予めログインIDが入力されていますので、そのまま編集はせず、パスワードを入力しログインしてください。

パスワード：「8桁数字（生年月日西暦）」

WEMEX 健康診断のお申込

健康診断のお申込

- 健康保険組合や事業主の補助を利用し健康診断を受けるには所定の手続きが必要です。
- 健康診断当日に受診資格がない場合、受診はできません。
- 「健康診断お申込の同意事項」に同意いただけない場合、お申込はできません。
- 健康診断のお申込受付時間 午前6:00から午前1:00
※午前1:00から午前6:00の間、システムのメンテナンスを行います
- 対応ブラウザ
Microsoft Internet Explorer 11
Firefox37, Chrome42
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

ログイン情報の入力

申込/カキをお持ちの方は、記載されているログインIDとパスワードをご入力ください。

ログインID

パスワード

ログイン

申込/カキをお持ちでない方、ログインIDをお忘れの方、新たにログインIDを取得される方は、[こちら](#)

チャットで質問

STEP4: 胃カメラ検診申込にあたっての同意

□お申込の同意事項を確認頂き、同意をお願いします。

健康診断のお申込 WEMEX

健康診断お申込の同意事項

- 次の「健康診断お申込の同意事項」に同意いただく必要があります。

○個人情報の取り扱い
お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関とご加入の健康保険組合または、事業主などの健康診断委託元団体（以下「健診委託元」といいます。）に提供されます。
また、お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関と健診委託元に提供され、健診結果は健診機関から受診者ご本人に報告されるほか、健診委託元にも報告されます。
法令によって認められた場合、または健康診断や特定保健指導を含む各種保健指導に関わる事務を委託する場合を除き、個人情報を上記以外の第三者に提供することはありません。

○個人情報の利用目的

- 健診実施にかかる事務処理
- 特定保健指導にかかる事務処理
- 重症予防事業や治療勧奨事業などの各種保健事業にかかる事務処理

○クッキーやウェブビーコンについて
当健康診断の申込みサイトでは、お申込みに関する情報を保持するためにクッキーを利用しています。
クッキーを利用して得た情報は、決して第三者に提供することはありません。
なお、ウェブビーコンを用いた個人情報の収集は行っておりません。

同意しない 同意する

□ 個人情報の取扱い

内容をご確認いただき、同意ボタンを押してください。

CLICK

STEP5:コースの選択

□受診できるコースが表示されます。

受診を希望される検査方法を決めて、「次へ」をクリックしてください。

<お知らせ掲載内容>

- ・健診予約券の発行について
 - ・WEBシステム登録マニュアル（本紙）
 - ・健診機関リスト(2024年3月8日時点)
- 必要に応じてご確認ください。

The screenshot displays a web application interface. At the top, there is a blue header with the text "お知らせ" (Notice). Below this is a table with three columns: "掲載日" (Posting Date), "タイトル" (Title), and "内容" (Content). The table contains one row with the following data: "2024年04月01日", "健診予約券の発行について", and "お申込み時にメールアドレスをご登録していただいた方に、受診日が確定しましたら「健診予約券」をメールで発行させていただきます。(メールで発行された場合、ハガキでの「健診予約券」は郵送されません)メールで発行された「健診予約券」は当日持参していただかなくても、受診可能です。".

Below the notification is another blue header with two tabs: "健康診断のお申込" (Health Checkup Application) and "履歴" (History). The "健康診断のお申込" tab is active. Below the tabs, there is a text prompt: "次のコースが、お申込可能です。" (The following course is available for application). Below this is a table with three columns: "区分" (Category), "対象年度" (Target Year), and "コース" (Course). The table contains two rows of data:

区分	対象年度	コース
施設	2024	胃カメラ検診（経口コース）
施設	2024	胃カメラ検診（経鼻コース）

Each row in the table has an orange button with a right-pointing arrow and the text "次へ" (Next) to its right. A red circle highlights the "次へ" button for the first row. A green speech bubble with the text "CLICK" points to this button.

STEP6: 健診機関の検索と選択

□ 健診機関の検索を行います。

選択したコースを受診することができる
健診機関一覧が表示されます。

検索方法は、

- ・健診機関名【部分一致検索】
- ・地域（都道府県など）

で絞り込みができます。

● 健診機関リスト ●

2024年3月8日時点の健診機関リストを
お知らせに掲載していますので、ご活用ください。

検索条件を入力して健診機関を検索できます。
※ 健診機関IDもしくは健診機関名(一部でも可)のどちらか一方を入力してください。

健診機関ID	<input type="text"/> 半角数字5桁 (例)01234
健診機関名	<input type="text"/> 全角文字 (例)〇〇健診センター
地域(都道府県)	<input type="text" value="全国"/>
地域(市区町村)	<input type="text"/> 全角文字 (例)千代田区

検索

CLICK

□ 健診機関の情報を確認

掲載されている健診機関情報を確認し
ご希望の健診機関をご選択ください。

健診機関のHPが公開されている場合は、
こちらからアクセスいただけます

胃カメラ検診は会社および健保負担です。
鎮静剤や生検は原則自己負担となりますので、
ご希望の方は健診機関に事前にご相談ください。

健診機関により、注意事項はこちらに表示され
ます。予約方式が指定されている場合があります
ので、必ずご確認ください。

予め鎮静剤等の利用に関して設定がある健診
機関は、こちらに情報が記載されています。

検索結果一覧 106件の健診機関が見つかりました

1 2 3

医療法人社団裕健会神田クリニック健康管理センター (健診機関ID: 10774)
住所: 東京都千代田区内神田2-4-1
TEL: 03-3252-0763
施設のウェブサイトをご覧になる方は[こちら](#) 

受付停止期間	
オプション	<input type="button" value="胃カメラ経口"/>
負担金	個人負担金:0円
備考	予約方式: 直接予約・希望日併用

医療法人社団爽和会 お茶の水駿河台クリニック (健診機関ID: 08289)
住所: 東京都千代田区神田駿河台2-1-47 廣瀬お茶の水ビル2階
TEL: 03-5280-9122
施設のウェブサイトをご覧になる方は[こちら](#) 

受付停止期間	
オプション	<input type="button" value="胃カメラ経口"/>
負担金	個人負担金:0円
備考	予約方式: 直接予約方式のみ


検索結果一覧 106件の健診機関が見つかりました

1 2 3

医療法人社団裕健会神田クリニック健康管理センター (健診機関ID: 10774)

住所: 東京都千代田区内神田2-4-1

TEL: 03-3252-0763


施設のウェブサイトをご覧になる方はこちら 

受付停止期間	
オプション	<input type="text" value="胃カメラ経口"/>
負担金	個人負担金:0円
備考	予約方式: 直接予約・希望日併用
<input type="button" value="選択"/>	

医療法人社団爽和会 お茶の水駿河台クリニック (健診機関ID: 08289)

住所: 東京都千代田区神田駿河台2-1-47 廣瀬お茶の水ビル2階

TEL: 03-5280-9122

施設のウェブサイトをご覧になる方はこちら 

受付停止期間	
オプション	<input type="text" value="胃カメラ経口"/>
負担金	個人負担金:0円
備考	予約方式: 直接予約方式のみ
<input type="button" value="選択"/>	

□ 健診機関を選択
受診機関を決定したら「選択」をクリックして、次のページへ進んでください。

CLICK

STEP7: 受診予定日 (or 受診希望日) 登録

□ 申込方法を選択してください。

健診機関の検索 → オプション選択 → 個人情報入力 → お申込内容確認 → お申込完了

受診オプションと受診日の入力

健診機関の検索に戻る

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 医療法人社団裕健会神田クリニック健康管理センター
住所 : 東京都千代田区内神田 2-4-1
電話番号 : 03-3252-0763
受付停止期間 :
健診コース実施曜日 : 月 火 水 木 金 土 日 祝

予約方式 : 直接予約・希望日併用

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

胃カメラ経口 月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金

個人負担金 : 0円

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

- 希望日入力方式 (受診を希望される日時を入力下さい。)
- 直接予約方式 (健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。)

健診機関の検索に戻る

どちらかを選択

次へ

CLICK

胃カメラ実施の曜日が記載されています。
申込前に必ずご確認ください。

今回の検査は会社・健保負担での実施です。
鎮静剤や生検など、ご希望により実施する分の自己負担金
は含まれませんのでご注意ください。

□ご利用の申込方式を選択し、必要な日程情報を入力します。

直接予約方式

直接お電話等にて健診機関への予約が確定している場合は健診機関との調整結果を入力してください。

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

- 希望日入力方式（受診を希望される日時を入力下さい。）
- 直接予約方式（健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。）

以下の期間内で受診日を指定ください。
2024年04月15日 ~ 2024年10月31日

受診日

X

受診時刻

09 時 00 分

予約受付担当者

「予約受付担当者」の入力は任意です。

希望日記入方式

希望される候補日を選択してください。
後日、メールで案内する「健診予約券」にて確定日が通知されます。

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

- 希望日入力方式（受診を希望される日時を入力下さい。）
- 直接予約方式（健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。）

以下の期間内で受診日を指定ください。
2024年04月15日 ~ 2024年10月31日

第一希望

X

第二希望

X

第三希望

X

第四希望

X

第五希望

X

希望される候補日で確定できない場合は、WEMEXまたは健診機関よりお電話にて日程調整のご連絡を致します。

入力が完了したら「次へ」をクリックしてください。

STEP8: 登録情報の確認

□ 個人情報の確認を行います。

① 登録データをご確認ください。

予め各社から提供される情報が登録されていますので、間違いがないかご確認をお願いします。

※健康診断担当者とは、
会社ではなく、健康保険組合となります。

個人情報の確認と発送先情報の入力

[オプション選択に戻る](#)

現在登録されているあなたの情報です

健康保険証記号	: 1234
健康保険証番号	: 1234
氏名	: 健診 花子
氏名(カナ)	: ケンシン ハナコ
性別	: 女性
生年月日	: 1980年1月23日
健康保険組合名	: セイコー健康保険組合
会社名	: ○○株式会社
メールアドレス	: aaa@aaa-aaaa.co.jp

上記の情報が誤っている場合は、**健康診断担当者**まで、ご連絡ください。

□問診票等の発送先情報の入力を行います。

② 発送先・ご連絡先情報を確認ください

予め健保組合に登録されている情報を掲載しています。
変更がある場合は、こちらで修正をしてください。

登録いただきました情報は、予定健診機関へ連携され、
問診票などの送付や受診日の連絡等に使用します。
必ず、受取や受電可能な情報を登録いただきますよう、
お願い致します。

「メールアドレス」は必須です。
受診予定日等の予約確定情報が記載された、「健診予約券」確認URLを
メールで配信します。

**迷惑メールフィルタを設定されている場合は、下記のドメインの受信を
許可する設定をお願いいたします。**

@inexus.ne.jp

登録が完了したら「次へ」をクリックしてください。

発送先情報の入力

発送先情報を入力してください

(必須) 郵便番号
[] - []
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所
[]
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号
[]
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

(必須) 日中連絡先
[]
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

(必須) メールアドレス
[]
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

メールアドレス(確認用)
[]
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

(注意事項)
・ 入力内容をよく確認し、確実に入力してください。

オプション選択に戻る

次へ

直接予約方式

選択したコースの情報	
コース	胃カメラ検診（経口コース）
オプション	胃カメラ経口
受診日	2024年04月15日(月)
受診時刻	09時00分
予約受付担当者	
自己負担金	0円

健診機関の情報	
健診機関ID	10774
健診機関名称	医療法人社団裕健会神田クリニック健康管理センター
健診機関住所	東京都千代田区内神田2-4-1
受付窓口	03-3252-0763
ホームページ	https://www.kanda.or.jp

あなたの情報	
保険証記号	1234
保険証番号	1234
氏名	健診 花子
氏名(カナ)	ケンシン ハナコ
性別	女性
生年月日	1980年1月23日
団体名	セイコー健康保険組合

個人情報の入力に戻る

修正する
場合は

上記内容で申込

CLICK

希望日記入方式

選択したコースの情報		
コース	胃カメラ検診（経口コース）	
オプション		
希望日	第一希望	2024年04月15日(月)
	第二希望	2024年04月16日(火)
	第三希望	2024年04月17日(水)
	第四希望	2024年04月18日(木)
	第五希望	2024年04月19日(金)
自己負担金	0円	

□ 申込内容の最終確認を行います。

確認し、間違いがなければ
「上記内容で申込」をクリック

修正する場合は「個人情報の入力
に戻る」をクリックしてください。

STEP9: 申込完了

□ こちらの画面が表記されれば
お申込完了です。

登録いただきましたメールアドレスまで、メールで「健診予約券」をお送り致しますので、必ずご確認をお願い致します。

ご記載いただいたメールアドレスに届かない場合は、ハガキで健診予約券をお送りいたします。

※メール・ハガキともに未着の方は、お手数ですが、問合せ先コールセンターへご連絡ください。



The screenshot shows the WEMEX website interface for health check application completion. At the top, there is a header with the WEMEX logo and the text '健康診断のお申し込み'. Below the header, there is a navigation bar with 'ホーム' and 'FAQ' links, and a 'ログアウト' button. A progress bar indicates the steps: 1. 健診機関検索, 2. オプション選択, 3. 個人情報入力, 4. 申込内容確認, and 5. 申込完了 (highlighted in blue). The main content area is titled '健康診断のお申込を承りました' and contains a list of instructions:

- ・受診日時が確定(確認)しましたら、ウィーメックス株式会社から「健診予約券」をお送りいたします。(確認した受診日時などが記載されたメール・ハガキ)
- ・受診希望に添えない場合などには登録された電話番号に健診機関、またはウィーメックス株式会社から連絡をいたします。
- ・お申込内容の確認は再度ログインしてください。
- ・受診日には「健康保険証」「自己負担金」(有の場合)をご持参ください。
- ・受診窓口で「健康保険証」の提示がない場合、健診費用は全額自己負担になる場合があります。ご注意ください。

お申込ありがとうございました。

EX: 予約申込情報の確認

□ WEB上から申込情報の確認ができます。

登録情報を確認したい場合は、再度ログインいただきタブ「履歴」よりご確認ください。

健康診断のお申込 **履歴**

お申込一覧

年度	コース	健診機関	受診日
2024	胃カメラ検診 (経口コース)	医療法人社団裕健会神田クリニック 健康管理センター	

内容の確認

CLICK

[コース選択に戻る](#)

以下の内容で、お申し込いただいています。

選択したコースの情報	
コース	胃カメラ検診 (経口コース)
オプション	胃カメラ経口
確定された受診日	2024年04月15日(月)
受診時刻	09時00分
予約受付担当者	
自己負担金	0円

健診機関の情報	
健診機関ID	10774
健診機関名称	医療法人社団裕健会神田クリニック健康管理センター
健診機関住所	東京都千代田区内神田2-4-1
受付窓口	03-3252-0763
ホームページ	https://www.kanda.or.jp

あなたの情報	
保険証記号	1234
保険証番号	1234
氏名	健診 花子
氏名(カナ)	ケンシン ハナコ
性別	女性
生年月日	1980年1月23日
団体名	セイコー健康保険組合

EX: 予約の変更/キャンセル

□ 受診日確定後の変更/キャンセル

必ず、以下の2つの対応をお願いします。

- 1) 予定している健診機関へ直接、変更/キャンセルのご連絡をお願いします。
- 2) ウィーメックス(株)のコールセンター（0120-507-066）へ予約を変更/キャンセルした旨をご連絡ください。その場で変更手続きを行います。WEBからのお手続きはできませんのでご注意ください。

★連絡なくキャンセルした場合、健診機関により**キャンセル料を請求される場合**があります。

□ キャンセル後再予約をする場合

ログイン後、予約情報が抹消されていることを確認し、再度申込をお願いします。