□ 補助ありコースご利用者様向け 利用者ログイン



2022年11月末にWEB予約システムをリニューアルいたしました 2022年11月末以降に初めてご利用いただく場合は「<u>初めての方はコチラ</u>」からお入りください

👔 補助ありコースご利用者	※こちらは初めてご利用の方の画面となります すでにご利用いただいたことがある方は マイページの「新規予約」からお進みください		
🕞 コース検索			

性別・生年月日・本人区分を指定して、コース検索を行ってください。











日本市内市はしてごから出たた「正内」でし、二次で、「アンルデーン(市内・トマルール)、日本市フトト 市山に 加工会会かった、市内でした、市地が利用、市・利用、市内市市、市田市(市)、「市村(市)」は日本でにあった。 River have the structure of the structur ADD BREAKING AND AND ADDRESS OF SHER CAN APPEND A SHERRER IN THE REPORT. 10-LINARSECTORSISSAND_CONCEPTED_FUNCTIONS 1-12-01

人間ド	ック(バリ	ウム)			
15	歲~74歲)	本人家族).		
	and the second se				
6約状況】					
6約状況) 2月	3月	4月	5月	6月	7月

【価格(税込)】

0円 「コース紹介」

Web予約では「予約日時を押さえること」に機能を絞り込んでいます。

ご加入の健康保険組合によって検査項目や自己負担金が異なります。現時点 では「類似したコース」をご予約ください。

※乳がん子宮がんが含まれる場合は、オブションで必ずご選択ください。 ※オブションの費用についてもご加入の健康保険組合によって異なります。 ※健康保険組合様の検査内容によっては、お選びいただいた日時でのご予約が承れない場合がござい ます。その場合は当院よりご連絡させていただきます。

【類似コースの運び方の目安】

○人間ドック

要本項目に「胃の検査(パリウム・胃カメラ)」「使検査」「腹部超音波検査」が含まれるコースの方 はご希望の胃の検査に合わせた人間ドックをご選択ください。

《生活習慣病健診健診

基本項目に「胃の検査(バリウム・胃カメラ)」「便検査」が含まれるコースの方はご希望の胃の検査 に合わせた生活習慣病健診健診をご選択ください。

②定期健診

基本項目に「胃の検査」がないコースの方は定期健診をご選択ください。

【ご予約時ご注意事項】

·女性の方へ…生理と重ならない日程にてお申込みください。

・木曜日はレディースデーです。男性の方はお申込みいただけません。

(分预)



【検査項目】

(オブション)

*約部CT.*マンモグラフィ、乳腺器音波、*子宮頭部細胞診、*子宮頭部細胞診+HPV.*脳ドック※お申込み後お 電話にてご日程調整をご案内いたします。,*アレルギー39種セット(View39),花粉症セット,食品添加物表示 セット、無介セット。体脂肪検査、眼圧検査、眼底検査、ペプシノゲン検査・ビロリ前検査(ABC検査)、ペプシノゲン 検査,骨密度測定,*便中ビロリ抗原,*腸内フローラ検査(Flora Scan),*脳・心筋梗塞リスク検査(LOX-inde x),アルツハイマー型認知症発症リスク検査(Prodrome-AD),隠れ職尿病検査(1.5AG),甲状腺ホルモン検査, CEA,AFP+CA19-9,心不全マーカー(BNP),新型コロナウイルス抗体検査,B型肝炎検査(HBs抗原),C型肝炎検 音(HCV抗体),肝炎B型(HBs抗原・抗体),*その地オブション検査



コース一覧よりご希望のコースをお選びください

補助を利用するコースをご予約の場合は 「予約日時を押さえること」に機能を絞りこんで います 人間ドック・生活習慣病健診コースそれぞれの

バリウムコースに記載しております「類似コース の選び方の目安」を参考にしてお選びください ※表示しているコース名称は健康保険組合様や会社様の 契約コースの名称と同一ではありません

基本となるコースをお選びいただいたら 「このコースの詳細/予約へ」をクリックして 次の画面へ







オプション一覧にない検査につきましては<u>>コチラ</u>をご確認いただき【備考欄】にご入力ください

ご利用者様情報



	こちらは健康保 険組合やお勤め 先の補助を使わ ず全額ご自身で お支払いいただ くコースです。 後須	□ 確認しました	当院からのご案内をお読みいただきチェックを入れてください
	木曜日はレディ ースデーです。 男性の方はお申 込みいただけま せん。 <mark>後</mark> 須	□ 確認しました(システム上選択出来てしまいます。今一度ご確認ください。)
	既往歴や手術歴 など、お体の状 態により安全面 の観点からご受 診いただくこと ができない場合 がございます。 ❷須	□ 了承しました	【健保補助についてのご案内について】 補助を利用したいけれど利用できるかわからない、など 健康保険組合様の補助利用について当院からのご案内を 希望される場合は「希望」ます」にチェックを入れてください
]	安全基準の改正 により、脳深部 刺激装髄(DBS) と習い、 (SCS)装着の方 は当いた は当いた に しません。 を の の の で の の で の の で の の で の の で の	□ 了承しました	※希望される場合は必ず「健康保険組合名・保険証記号・保険証番号」 をご入力ください 未入力の場合は補助についての確認はいたしかねます
	補助の利用可否 について当院か らの連絡を希望 される方はチェ ックしてくださ い 任意	□ 希望します(上 かねます。いただ?	記保険証情報の入力をお願いいたします。未入力の場合は補助の確認はいたし きました情報は、こちらの目的にのみ使用いたします。)



建保補助なしコースご利用者

🖬 予約申込(内容確認)

▶ 以下の内容で予約申込を送信致します。よろしいですか。

Step: 必要事項の	1 Aカ Step2 内容の確認 シンカ Step3 申込完了
健診コース名	◆人間ドック(スタンダード)バリウム
コース金額 (税込)	44,000円
医療機関	<u>ヘルスケアクリニック厚木</u> 神奈川県厚木市旭町1-25-1本厚木ミNラス3階 MAP
安全基準の改正 により、脳深部 刺激装置(DBS) と脊髄刺激装置 (SCS)装着の方 は当院では人間 ドック・健康診 断をお受けいた だけません。	内容をご確認いただき、お間違いがなければ 「 <u>この内容で送信</u> 」をクリックしてください 訂正する場合は「 <u>戻る</u> 」をクリックしてください
補助の利用可否 について当院か らの連絡を希望 される方はチェ ックしてくださ い	希望します(上記保険証情報の入力をお願いいたします。いただきました情報は、こちらの目的にの み使用いたします。)
•	戻る この内容で送信 >





「申込中」と表示されている場合は予約が確定していません 確定メールをお待ちください

🖬 予約履歴一覧



ヘルスケアクリニック厚木 [MAP] ◆人間ドック(バリウム) *マンモグラフィ,*子宮頸部細胞診 8,250円(税込) 第一希望日:2023年03月27日 8:05 【コース紹介】 Web予約では「予約日時を押さえること」に機能を絞り込んでい ます。 ご加入の健康保険組合によって検査項目や自己負担金が異なりま す。現時点では「類似したコース」をご予約ください。

※乳がん子宮がんが含まれる場合は、オプションで必ずご選択ください。 <u>健康保険組合様の検査内容によっては、お選びいただいた日時でのご予約が承れない</u> <u>場合がございます。</u>その場合は当院よりご連絡させていただきます。 申込中 ※本WEB予約システムよりお申 し込み後にキャンセル・変更をご 希望の方は、医療機関までお電話 をお願いします。