

<りそな健康保険組合> 加入者様向け

健診予約システムのご案内

株式会社バリューHR

2026年度 健康診断について①

■ 申込・受診期間

申込期間：2026年3月2日～2027年3月31日

受診期間：☐ 指名制ドック対象者：2026年4月1日～2026年9月30日

※被保険者様は勤務先の指示に従って受診をしてください

☐ 健保ドック対象者：2026年4月1日～2027年3月31日

指名制ドックに関して下記4銀行が対象となります。

- ・りそな銀行
- ・埼玉りそな銀行
- ・関西みらい銀行
- ・みなと銀行

■ 健康診断の種類・対象コース

健診コース	対象者	対象年齢	自己負担
健保ドック (胃部:X線/内視鏡/なし)	被保険者 被扶養者	30歳以上 ※年度末3月31日 時点の年齢	原則5,000円 (医療機関により異なる)
指名制ドック (胃部:X線/内視鏡/なし)	指定された 被保険者のみ	—	原則0円 (医療機関により胃内視鏡検査選択時に自己負担あり)

■ オプション検査

健診コース	対象者	対象年齢	自己負担
乳がん検診、子宮がん検診 (乳腺エコー/マンモグラフィ 子宮頸部細胞診/経膈エコー/HPV検査)	被保険者 被扶養者 *女性	30歳以上	健保補助 (乳・子宮合計に対し)上限11,000円) 超過分
胸部CT検査	被保険者 被扶養者	40歳以上かつ 5年に1回	健保補助 (上限6,000円) 超過分
頭部MRI・MRA検査			健保補助 (上限15,000円) 超過分

ID・パスワードを取得・再取得のアクセス手順

【ログインURL】

<https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G725&mode=pers>

【ログインQRコード】



ログイン画面より、

- ☐ 初回ログインの場合は、『ID・パスワードの取得』をクリックします。
 - ☐ ID/PWを再取得される場合は、『ID・パスワードを忘れた方』をクリックします。
- 1.被保険者等記号・番号、氏名（全角カタカナ）、生年月日を入力します。
 - 2.登録済のメールアドレスを選択、もしくは未登録の送信先を選択後、登録するメールアドレスを入力します。
 - 3.登録したメールアドレス宛にログインID・パスワードを確認できるURLがメールで届きます。
 4. ログインID・パスワードをログイン画面で入力してください。個人のPC/スマホ等からもアクセスが可能です。

1

ID・パスワードを忘れた方はこちら

2

3

送信元アドレス：kensin-resona@apap.jp
 [りそな健康保険組合様] お問い合わせ結果のご連絡

「健診予約システム」のご案内①

当サイトのメニューをご説明します。



 **ご利用案内**

当サイトのご利用方法の説明ページです。

 **パスワード変更**

パスワードを変更することができます。

 **よくある質問**

よくある質問がまとめられています。

 **お問い合わせ**

人間ドックについてのお問い合わせ先を確認頂けます。

これから予約する方
予約する

人間ドックの予約・申請（当サイトでインターネット予約）する方はこちらをご利用ください。

電話で予約済の方
予約内容を登録する

事前に電話で健診機関へ予約済の方はこちらから申請してください。

健康診断の情報を知りたい方
人間ドックについて

人間ドックの概要・申込み方法等の説明ページです。

申込内容の確認・変更をする方
キャンセル・日程変更をする

申込内容の確認・キャンセル・変更をすることができます。

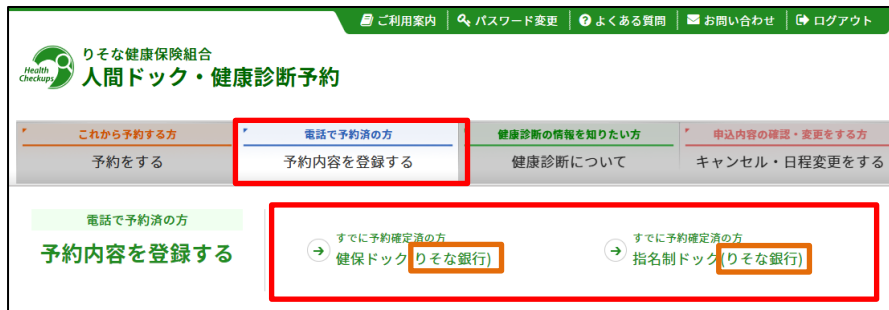
「健診予約システム」のご案内② (指名制ドック受診対象者)

指名制ドック受診対象者の方は、



ボタンから進むと

「健保ドック」と「指名制ドック」で予約内容の登録の入り口が分かれています。

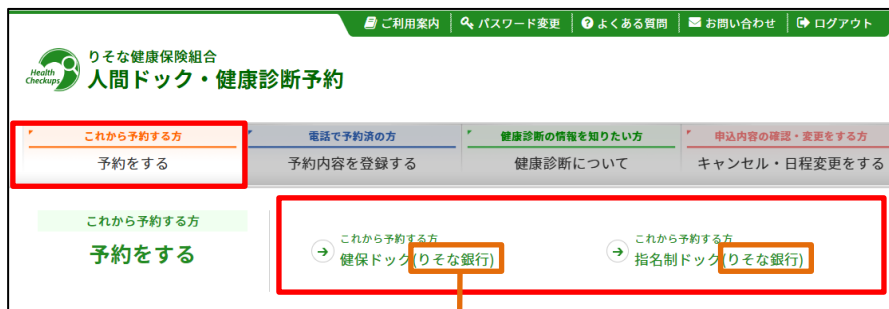


指名制ドック受診対象者の方は、



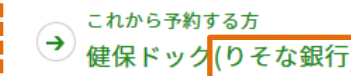
ボタンから進むと

「健保ドック」と「指名制ドック」で予約の入り口が分かれています。



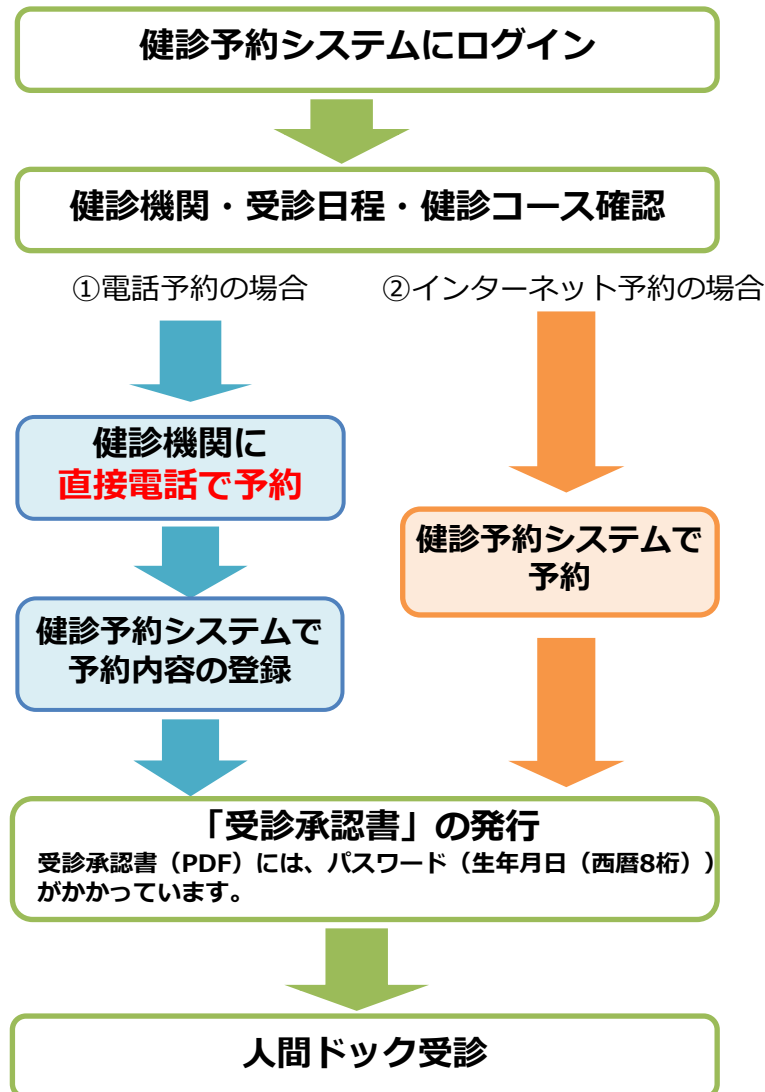
【指名制ドック受診対象の銀行】

- ・りそな銀行（記号4010）
- ・埼玉りそな銀行（記号4017）
- ・関西みらい銀行（記号4159）
- ・みなと銀行（記号4562）



↑ 所属の銀行名が表示されます

人間ドック予約・登録手続きの流れ



健診予約システムはWEBシステムです。インターネットにつながる環境であれば、どこからでもログインできます。

①電話予約

電話で予約済の方
予約内容を登録する

健診機関に直接電話で人間ドックを予約し、その後、当サイトで予約内容を入力（登録）する方法です。

※必ずご自身で健診機関に予約をした上で、当サイトに予約内容を登録してください。

②インターネット予約

これから予約する方
予約する

当サイトからの手続きだけで、人間ドックの申込みと予約が完了します。

（健診機関へ電話で予約する必要がなく、24時間手続き可能です。）

※インターネット予約可能な健診機関、健診コースは限られます。

インターネット予約に対応していない健診機関および健診コースをご希望の方は①「電話予約」の手順に沿って申込み手続きをお願いします。

○希望する健診機関・受診日程・健診コースを選択の上、予約申込を行います。予約登録が完了すると、「受診承認書」が発行されます。

また、後日健診機関から検査キット等が指定住所に送付されます。

受診日当日は、「検査キット」・「本人確認書類（マイナ保険証等）」を持参してください。

予約方法＜予約する＞－インターネット予約

これから予約する方

予約する

ボタンから、健診の予約が可能となります。

健診機関からあらかじめ予約枠を確保しているため、24時間いつでも予約を行うことができます。

（ただし、予約枠が確保されている健診機関は限られています。）

※指名制ドック受診対象の方は、予約ボタンから進むと「健保ドック」と「指名制ドック」で予約の入り口が分かります。

お間違いのないよう選択のうえ、下記手順にて予約を完了ください。

①受診者選択

個人情報を確認し、
[次へ]をクリック

②健診機関選択

表示された健診機関から
希望の健診機関を選択
※ **ネット予約可** がついていない
場合は電話予約になります

③健診コース選択

・ご自身が受診できるコースが
表示されます。
※ **ネット予約可** がついていない場
合は電話予約になります。

④受診希望日選択

表示カレンダーから
受診希望日を選択

⑤連絡先確認

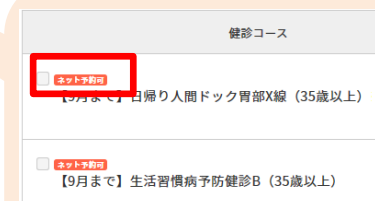
連絡先および
キットの送付先を入力し
ます。

⑥登録内容確認

予約内容を確認します。
（受診者情報、受診コー
ス、本人負担額等）

⑦受診承認書発行

受診承認書が発行され、
メールで送付されます。
受診承認書（PDF）には、パスワード
（生年月日（西暦8桁））がかかっています。



※画面はイメージです。

※健保ドックをご予約の方のみ※

りそな未来財団への寄付についての質問票に
ご回答ください。

予約方法＜予約する＞－インターネット予約 詳細

① 受診者選択

個人情報を確認し、
[次へ]をクリック

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。

受診者情報

受診者氏名	松橋 実李 評価用
受診者氏名(フリガナ)	マツハン ミノリ ヒョウカヨウ
会社名	テスト企業
社員番号	E01367
所属	テスト所属名称
保険証記号-番号	0-1367
性別	女性
生年月日	1970年01月01日

< 戻る

→ 次へ

② 健診機関選択

- (1) ご希望のエリアを選択→検索ボタンをクリック
 - (2) 表示された健診機関から希望の健診機関を選択
- ※ **ネット予約可** がついていない場合は電話予約になります

※ 健診機関名でも検索できます。健診機関名については、[健診機関情報]一覧をご参照ください。

健診機関検索 (健診内容選択)

検索条件を選択または入力し、[検索]ボタンをクリックしてください。
複数の検索条件を組み合わせて検索することも可能です。

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) ☐ 東京都の地域一覧
☐ 甲信越・北陸	☐ 茨城 ☐ 栃木 ☐ 群馬 ☐ 埼玉 ☐ 千葉 ☐ 神奈川
☐ 中部	☐ 新潟 ☐ 富山 ☐ 石川 ☐ 福井 ☐ 山梨 ☐ 長野
☐ 近畿	☐ 岐阜 ☐ 静岡 ☐ 愛知 ☐ 三重
☐ 中国・四国	☐ 滋賀 ☐ 京都 ☐ 大阪 ☐ 兵庫 ☐ 奈良 ☐ 和歌山
☐ 九州・沖縄	☐ 鳥取 ☐ 島根 ☐ 岡山 ☐ 広島 ☐ 山口 ☐ 徳島 ☐ 香川 ☐ 愛媛 ☐ 高知
	☐ 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

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。

ネット予約可 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	
ネット予約可 バリューHRビルクリニック 【代々木駅前】	〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-25-5 バリューHR代々木ビル(Value HR Yoyogi-building 5-25-5 Sendagaya Shibuya-ku Tokyo) TEL : 0570-075-710	予約する
ネット予約可 バリューHRテスト病院	〒000-0000 東京都渋谷区エビス0-0-0 TEL : 00-0000-0000	予約する

予約方法＜予約する＞－インターネット予約 詳細

③健診コース選択

ご自身が受診できるコースが表示されます。
※ **ネット予約可** がついていない場合は電話予約になります

健診コース選択 (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:00-0000-0000)

希望する健診コースを選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。
ネット予約可 のアイコンのないコースをご希望の方は、**電話での予約**となります。
画面の指示に従って、ご予約ください。

健診コース選択

> 基本健診

健診コース	本人負担額	備考
☒ ネット予約可 人間ドック	10,000 円	
☐ 生活習慣病健診 ※特定健診項目含む	1,000 円	

> オプション検査項目 (単独受診のみは不可です。)

オプション検査項目	本人負担額	備考
☒ ネット予約可 子宮頸部細胞診	1,000 円	
☐ 乳がん検診 (マンモグラフィー検査)	1,000 円	

④受診希望日選択

- (1) 表示カレンダーから受診希望日を選択
- (2) 受診希望時刻を選択し【次へ】をクリック

【予約希望日・時間が選択できない場合について】

希望日が「×」や希望時間がない場合でも、電話予約で受診できる場合があります。
健診機関に直接お問い合わせのうえ、[申請する] ボタンから電話予約として登録してください。

※インターネット予約専用の医療機関は電話予約ができません。「○」のある日程をお選びください。

受診希望日選択 (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

健診コース 人間ドック

受診希望日を以下のカレンダーから選択してください。
ご希望日が×または－の場合でも、電話予約で受診可能な場合があります。健診機関にお問合せください。
下記の日程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。

受診希望日選択

前月 2025年6月 翌月>

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

> カレンダー切り替え

年 月 カレンダー切替

受診希望時刻選択 (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

健診コース 人間ドック

受診希望日 2025年6月30日

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。

09:00 (3時間20分)

< 戻る

→ 次へ

予約方法＜予約する＞－インターネット予約 詳細

⑤ 連絡先確認

連絡先および
キットの送付先を入力します。

ホーム / 予約する

健診予約 / 健診内容確認 / 連絡先・支払方法 / 申込内容確認 / 健診券 / 完了

連絡先・支払方法入力

※検査キット送付先の住所を入力

連絡先情報

受診者氏名 性別 評価用

〒 151-0051 住所情報

町 150-0001

区 150-0001

住所（検査キット送付先）

東京都渋谷区千駄ヶ谷2-13-14パリュールHビル

町 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-13-14パリュールHビル

※住所を指定しない場合は、必ずしも住所が正確に入力してください。

電話番号

03-0000-0000

町 03-1234-5678

自宅 会社 携帯

※この欄から連絡先を指定する必要があります。
※住所の指定に連絡先が変更される場合があります。

「健診券送付先確認」送付方法

E-mail

X X X X@xxx.com

※Eメールを送信する際、送信先を必ずEメールアドレスで入力してください。

健診費用情報

本人負担額合計：0円

健診コース	健診料	本人負担額	備考
定期健診	15,000	0円	
管理X線	-	0円	
健康相談	-	0円	

健診結果及び受診者情報の取扱いについて

■健康保険組合は事業主との共同事業として健康診断を実施しており、被保険者の健康診断結果（労働安全衛生法で定められた法定項目を含む）は、双方でそのデータを保有して被保険者の健康管理に役立てるために原則として全て事業主にも連絡します。
■特定保健診察医に付く個人情報（受診者情報）を委託会社に提供します。健診結果の判定により特定保健診察医の対象になられた方には、委託会社からご案内をいたします。
■健康診断の予約・結果管理は、（株）パリュールHに委託しております。
○上記の取扱いに同意いたします。

戻る 進む

⑥ 登録内容確認

予約内容を確認します。
（受診者情報、受診コース、本人負担額等）

ホーム / 予約する

健診予約 / 健診内容確認 / 連絡先・支払方法 / 申込内容確認 / 健診券 / 完了

申込内容確認

健診予約 / 健診内容確認 / 連絡先・支払方法 / 申込内容確認 / 健診券 / 完了

健診内容確認

受診者氏名 性別 評価用

〒 151-0051 住所情報

町 150-0001

区 150-0001

住所（検査キット送付先）

東京都渋谷区千駄ヶ谷2-13-14パリュールHビル

町 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-13-14パリュールHビル

※住所を指定しない場合は、必ずしも住所が正確に入力してください。

電話番号

03-0000-0000

町 03-1234-5678

自宅 会社 携帯

※この欄から連絡先を指定する必要があります。
※住所の指定に連絡先が変更される場合があります。

「健診券送付先確認」送付方法

E-mail

X X X X@xxx.com

※Eメールを送信する際、送信先を必ずEメールアドレスで入力してください。

健診費用情報

本人負担額合計：0円

健診コース	健診料	本人負担額	備考
定期健診	15,000	0円	
管理X線	-	0円	
健康相談	-	0円	

健診結果及び受診者情報の取扱いについて

■健康保険組合は事業主との共同事業として健康診断を実施しており、被保険者の健康診断結果（労働安全衛生法で定められた法定項目を含む）は、双方でそのデータを保有して被保険者の健康管理に役立てるために原則として全て事業主にも連絡します。
■特定保健診察医に付く個人情報（受診者情報）を委託会社に提供します。健診結果の判定により特定保健診察医の対象になられた方には、委託会社からご案内をいたします。
■健康診断の予約・結果管理は、（株）パリュールHに委託しております。
○上記の取扱いに同意いたします。

戻る 進む

予約方法＜予約する＞－インターネット予約 詳細

※健保ドックをご予約の方のみ※

りそな未来財団への寄付についての質問票にご回答ください。

ホーム / 予約する

受診者選択 健診内容選択 連絡先・支払方法 申込内容確認 質問票 完了

りそな未来財団への寄付についての質問

以下の質問票にお答えいただき、申請が完了します。
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 りそな未来財団への寄付 希望者の方のみ寄付希望にチェックをお願いします！ 寄付にご賛同いただける方は是非ご利用ください。インセンティブ支給額より「りそな未来財団」へ500円単位で寄付ができます。なお、りそな未来財団の活動内容などにつきましては、こちらからもご確認ください。※寄付された方の寄付金額、名前、所属先、住所をりそな健康保険組合からりそな未来財団へ提供します。	☐ 500円寄付 ☐ 1,000円寄付 ☐ 1,500円寄付 ☐ 2,000円寄付 ☐ 全額寄付 ☐ 寄付しない

インセンティブおよび寄付金について
継続結果などから最大2,500円のインセンティブを変動します
寄付金を控除した金額を健康保険者の口座に振り込みます。
インセンティブ制度の詳細はりそな健康保険組合のホームページをご覧ください。

インセンティブ基準	金額 (最大2,500円)
肥満（脂質）男性<85cm、女性<90cm、BMI<25	500円
血糖（空腹時血糖）<100mg/dl	500円
脂質（中性脂質）<150mg/dl、（HDLコレステロール）>=40mg/dl	500円
血圧（収縮期）<130mmHg、（拡張期）<85mmHg	500円
喫煙（喫煙していない）	500円

戻る 次へ

ホーム / 予約する

受診者選択 健診内容選択 連絡先・支払方法 申込内容確認 質問票 完了

りそな未来財団への寄付についての質問 (内容確認)

以下の内容をご確認の上、「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。

質問項目	回答
1 りそな未来財団への寄付 希望者の方のみ寄付希望にチェックをお願いします！ 寄付にご賛同いただける方は是非ご利用ください。インセンティブ支給額より「りそな未来財団」へ500円単位で寄付ができます。なお、りそな未来財団の活動内容などにつきましては、こちらからもご確認ください。※寄付された方の寄付金額、名前、所属先、住所をりそな健康保険組合からりそな未来財団へ提供します。	寄付しない

戻る 申込

りそな未来財団の活動内容などにつきましては、ホームページをご確認ください。
(<https://www.resona-mirai.or.jp/>)

⑦受診承認書発行

受診承認書が発行され、
メールで送付されます。

ホーム / 予約する

受診者選択 健診内容選択 連絡先・支払方法 申込内容確認 質問票 完了

申込完了

健診予約の申込を完了しました。
健診は、健康診断受診承認書を送付方法で選択した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。
受診当日は本人確認ができるもの（保険証）を必ずご持参ください。

申込番号 PE20210709000002

トップへ

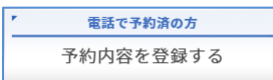
受診承認書（PDF）には、
パスワードがかかっています。

パスワードは、生年月日（西暦8桁）です。
例）昭和44年5月22日の場合
[パスワード] 19690522

※予約情報詳細は、「キャンセル日程を変更する」>「申込履歴」から確認できます。

予約方法＜申請する＞－電話予約

すでに電話予約済の方は、



こちらのボタンから予約内容の申請をお願いします。

受診者が電話で予約後、当システム上で予約情報の登録手続きを行います。

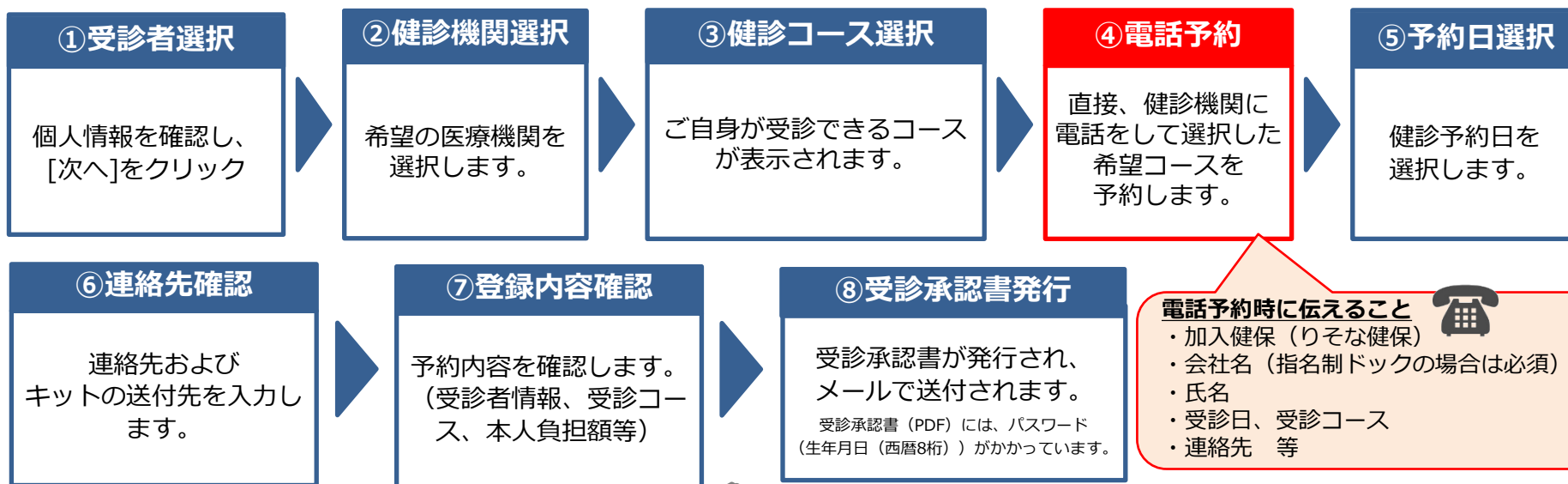
※必ずご自身で健診機関に電話予約後、当システムに予約内容を登録してください。

※指名制ドック受診対象の方は、



から進むと「健保ドック」と「指名制ドック」で予約内容の申請の入り口が分かります。

お間違いのないよう選択のうえ、下記手順にて予約情報の登録を完了ください。



※健保ドックをご予約の方のみ※

りそな未来財団への寄付についての質問票にご回答ください。

予約方法＜予約する＞－電話予約 詳細

①受診者選択

個人情報を確認し、
[次へ]をクリック

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。

受診者情報

受診者氏名	松橋 実李 評価用
受診者氏名(フリガナ)	マツハン ミノリ ヒョウカヨウ
会社名	テスト企業
社員番号	E01367
所属	テスト所属名称
保険証記号-番号	0-1367
性別	女性
生年月日	1970年01月01日

< 戻る

→ 次へ

②健診機関選択

- (1) ご希望のエリアを選択→検索ボタンをクリック
- (2) 表示された健診機関から希望の健診機関を選択

※健診機関名でも検索できます。健診機関名については、[健診機関情報]一覧をご参照ください。

健診機関検索 (健診内容選択)

検索条件を選択または入力し、[検索]ボタンをクリックしてください。
複数の検索条件を組み合わせて検索することも可能です。

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) ☐ 東京都の地域一覧
☐ 中部	☐ 茨城 ☐ 栃木 ☐ 群馬 ☐ 埼玉 ☐ 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

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。

※事前に電話で健診機関に予約を済ませた後、登録手続に進んでください。

健診機関名(クリックで詳細表示)	住所・TEL	
バリューHRビルクリニック 【代々木駅前】	〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-25-5 バリューHR代々木ビル(Value HR Yoyogi-building 5-25-5 Sendagaya Shibuya-ku Tokyo) TEL: 0570-075-710	登録手続きへ
バリューHRテスト病院	〒000-0000 東京都渋谷区エビス0-0-0 TEL: 00-0000-0000	登録手続きへ

予約方法＜予約する＞－電話予約 詳細

③健診コース選択

ご自身が受診できるコースが表示されます。

④電話予約

直接、健診機関に電話をして選択した希望コースを予約します。

⑤予約日選択

カレンダーから健診予約日を選択します。

健診コース選択 (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:00-0000-0000)

希望する健診コースを選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。
 [生活習慣病]のアイコンのないコースをご希望の方は、電話での予約となります。
 画面の指示に従って、ご予約ください。

健診コース選択

> 基本健診

健診コース	本人負担額	備考
☐ [生活習慣病] 人間ドック	10,000 円	
☐ [生活習慣病] 生活習慣病健診 ※特定健診項目含む	1,000 円	

> オプション検査項目 (単独受診のみは不可です。)

オプション検査項目	本人負担額	備考
☐ [生活習慣病] 子宮頸部細胞診	1,000 円	
☐ 乳がん検診 (マンモグラフィー検査)	1,000 円	

健診コース選択

> 基本健診

健診コース	本人負担額	備考
☐ [生活習慣病] 人間ドック	10,000 円	
☐ [生活習慣病] 生活習慣病健診 (G997) 人間ドック	1,000 円	

受診日選択

① ご注意
 こちらの画面は、健診機関へのご予約が確定している方が申請を行う画面です。
 健診機関へのご予約がまだお済みでない方は、ご予約後に申請をお願いいたします。
 ※健診機関へのご予約をせずに申請が完了しても、受診はできませんのでご注意ください。

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。

< 戻る → 次へ

2025 年 7 月

日	月	火	水	木	金
		1	2	3	4
6	7	8	9	10	11
13	14	15	16	17	18
20	21	22	23	24	25
27	28	29	30	31	

連絡先および
キットの送付先を入力します。

※検査キット送付先の住所を入力

予約内容を確認します。
(受診者情報、受診コース、本人負担額等)

[illegible]

予約方法＜予約する＞－電話予約 詳細

※健保ドックをご予約の方のみ※

りそな未来財団への寄付についての質問票にご回答ください。

ホーム / 予約する

受診者選択 健診内容選択 連絡先・支払方法 申込内容確認 質問票 完了

りそな未来財団への寄付についての質問

以下の質問票にお答えいただき、申請が完了します。
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 りそな未来財団への寄付 希望者の方のみ寄付希望にチェックをお願いします！ 貴員にご賛同いただける方は是非ご利用ください。インセンティブ支給額より「りそな未来財団」へ500円単位で寄付ができます。なお、りそな未来財団の活動内容などにつきましては、こちらからもご確認ください。※寄付された方の寄付金額、名前、所属先、住所をりそな健康保険組合からりそな未来財団へ提供します。	☐ 500円寄付 ☐ 1,000円寄付 ☐ 1,500円寄付 ☐ 2,000円寄付 ☐ 金額寄付 ☐ 寄付しない

インセンティブおよび寄付金について
継続給金などから最大2,500円のインセンティブを変動します
寄付金を控除した金額を健康保険者の口座に振り込みます。
インセンティブ制度の詳細はりそな健康保険組合のホームページをご覧ください。

インセンティブ基準	金額 (最大2,500円)
肥満（脂質）男性<85cm、女性<90cm、BMI<25	500円
血糖（空腹時血糖）<100mg/dl	500円
脂質（中性脂質）<150mg/dl、（HDLコレステロール）>=40mg/dl	500円
血圧（収縮期）<130mmHg、（拡張期）<85mmHg	500円
喫煙（喫煙していない）	500円

戻る 次へ

ホーム / 予約する

受診者選択 健診内容選択 連絡先・支払方法 申込内容確認 質問票 完了

りそな未来財団への寄付についての質問 (内容確認)

以下の内容をご確認の上、「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。

質問項目	回答
1 りそな未来財団への寄付 希望者の方のみ寄付希望にチェックをお願いします！ 貴員にご賛同いただける方は是非ご利用ください。インセンティブ支給額より「りそな未来財団」へ500円単位で寄付ができます。なお、りそな未来財団の活動内容などにつきましては、こちらからもご確認ください。※寄付された方の寄付金額、名前、所属先、住所をりそな健康保険組合からりそな未来財団へ提供します。	寄付しない

戻る 申込

りそな未来財団の活動内容などにつきましては、ホームページをご確認ください。
(<https://www.resona-mirai.or.jp/>)

⑧ 受診承認書発行

受診承認書が発行され、メールで送付されます。

ホーム / 予約する

受診者選択 健診内容選択 連絡先・支払方法 申込内容確認 質問票 完了

申込完了

健診予約申込を受け付けました。
健診日、健診時間、健診承認書を送付方法で選択した方法で送付いたしますので、内容をご確認ください。
申込内容を健診情報にも転写しました。
健診当日は本人確認ができるもの（保険証）を必ずご持参ください。

申込番号 PE20210709000002

トップへ

受診承認書（PDF）には、パスワードがかかっています。

パスワードは、生年月日（西暦8桁）です。
例）昭和44年5月22日の場合
【パスワード】 19690522

※予約情報詳細は、「キャンセル日程を変更する」>「申込履歴」から確認できます。

※受診承認書は、健診予約の内容を確認するのに重要な書類です。受診日まで大切に保管してください。

件名：[健診]【PE202XXXXXXXXXX】

送受信日時: 2019年1月

< >
C/C:
件名: 【締切】 PE201903220000016USR.pdf (129 KB)

[メール] [PE201903220000016USR.pdf (129 KB)]

【重要なお知らせ】
完了承認書のご連絡

以上の内容で、完了承認書が送信されました。

■申込区分
電話申込

■承認番号
PE201903220000016

■発行機関
NICT*

■申請書類添付
標準法人記入用紙 ※ストクリニク

■承認予定の日
2019 年 04 月 25 日

* 本ページに「発注承認書」が発行されています。
※印刷部：プリントアウトし、「発注承認書」と「保証証」を必ずお持ちください。

送付ファイルは欄ごとに、パスワードの入力が必要となりますので、
（本人）(設置業者)の担当月日を「署名(設置業者)」を入力してください。
（担当者以外が利用された場合は、本人(設置業)の担当月日も入力してください。）

期: 掲載開始 3 月 22 日の場合
#E08052

JPDF ファイルを開くには、右側の PC に Adobe Reader 6.0 より上
のソフトをお使いになる必要があります。
Adobe Reader とアドビシステムズ株式(株)の公式サイト
[http://www.adobe.jp/japanese/download/index_j.html">http://www.adobe.jp/japanese/download/index_j.html](#)

機密保持契約に基づき、ご提供内容を平文化してございます。また、
正確にご確認ください。

株式会社パリアム・㈱ カスタマーサービス
Email : support@parium.co.jp
電話 : 079-979-7152
FAX : 079-979-7153

[illegible]

例) 昭和44年5月22日の場合
[パスワード] 19690522

日程変更方法

■ 電話予約した場合

1. 健診機関へお電話で直接ご連絡いただき、予約の日程変更を行ってください。
2. その後、トップページの「**キャンセル・日程変更をする**」ボタンをクリックし、日程変更の手続きを行ってください。

※ システム上の日程変更だけでは、医療機関には通知されません。

必ず電話で医療機関へ変更の旨をご連絡いただいた上で、システムでの手続きをお願いいたします。

■ インターネット予約した場合

トップページの「キャンセル・日程変更をする」ボタンをクリックし、

一度キャンセル手続きを行った後、新たにご希望の日程で予約を取り直し、健診予約システムにて再度登録を行ってください。



申込履歴

承認番号	健診機関名	健診コース名	利用者氏名	本人負担額	利用予定日 (開始時刻)※	状態	更新
PE202504229000020	バリューHRテスト病院			¥0	2025/05/24	予約済	キャンセル

予約キャンセル方法

■ 電話予約した場合

1. 健診機関へ直接お電話いただき、予約キャンセルの旨をご連絡ください。
2. その後、トップページの「キャンセル・日程変更をする」より、該当の予約を選択し「予約登録のキャンセル」を行ってください。

※ システム上でキャンセルを行っても、医療機関には通知されません。必ず事前に電話で医療機関へキャンセルの連絡を行ってから、システムでの処理をお願いします。

※ システム上のキャンセル処理を行わないと、再度の予約登録ができませんのでご注意ください。

■ インターネット予約した場合

トップページの「キャンセル・日程変更をする」から、予約のキャンセルが可能です。



申込履歴							
承認番号	健診機関名	健診コース名	申込者氏名	本人負担額	利用予定日 (開始時刻)※	状態	更新
PE202504229000020	バリューHRテスト病院			¥0	2025/05/24	予約済	キャンセル

お問合せ先

当システムを利用しての人間ドックに関する質問等ありましたら、下記までお問合せください。

※システムの入力方法

※健診コースの変更、オプション検査の追加・キャンセルについてもカスタマーサービスで対応致します。

■(株)バリューHRカスタマーサービス

※ 平日9:30～17:00（土・日・祝休み）

電話番号	0570-002-406
メールアドレス	kensin-resona@apap.jp 【必須記載事項】 氏名、生年月日、所属事業所 【日程・内容変更をされる場合】 日程または内容に変更が生じた場合は、事前に医療機関へご連絡いただいているかどうか記載ください。