



平成30年度

被保険者胃がん検診（胃カメラ）実施のご案内

三菱ケミカル健康保険組合による被保険者の胃がん検診（胃カメラ）を実施いたします。
受診希望の方は以下の内容をご確認の上、お申込手続きを行ってください。

- ◆ **申込期間** : 平成30年 6月 4日～平成30年12月27日
- ◆ **受診期間** : 平成30年 6月 18日～平成31年 2月28日
- ◆ **検査費用** : 無料（健康保険組合が全額負担いたします）
- ◆ **受診対象者と検査項目について**

対象者 : 平成30年4月1日現在三菱ケミカル健康保険組合に加入している
50歳以上（平成30年4月1日時点）の被保険者（従業員本人）
かつ受診時に三菱ケミカル健康保険組合に加入している方

検査項目 : 胃カメラ（経口 または 経鼻）

個人情報の取扱いに関する同意事項

以下の内容に同意いただける方のみお申込ください。

- ◆お申込時にご連絡いただいた個人情報は、受付業務委託先である(株)LSIメディエンスを通じ、健診実施機関に提出されるとともに、委託元である三菱ケミカル健康保険組合に提供されます。

1 申込内容、受診資格、検査項目を確認する

1 ページの胃がん検診のご案内をお読みいただき内容のご確認をしてください。

2 健診機関一覧から、受診する健診機関を選ぶ

添付の「健診機関名簿」から、受診する健診機関を選んでください。
希望する検査を選んでください。

- 胃がん検診（経口または経鼻）

3 健診機関へ電話予約する（必ず事前予約が必要です）

健診機関名簿より受診を希望する健診機関にご自身で直接電話をし、下記①～④を伝え予約してください。

- ① 「三菱ケミカル健康保険組合の胃がん検診の予約をお願いします」
- ② 「代行機関は(株)LSIメディエンスです」
- ③ 「検査項目は胃カメラ経口です」
- ④ 「受診希望日は○月○日です」（申込日より2週間以降の日程で予約してください。）

注）受診日は予約日から2週間以上先の日付で予約してください。

注）健診機関によっては予約の際、健康保険証記号および番号の確認を行う場合があります。
お手元に健康保険証をご準備の上、予約連絡をしてください

4 WEBから申込情報を入力または申込用紙を送付する

予約が取れたらすぐに予約内容をWEB申込ページ又は添付の申込用紙にご記入のうえ、**(株)LSIメディエンスへ送付してください。**

注）(株)LSIメディエンスへの申込連絡を行っていない場合、健診機関への予約精算手続きや、受診に関する確認が取れないため、全額自己負担となります。ご注意ください。

また、(株)LSIメディエンスへの予約連絡が遅れると、受診日の変更が必要となる場合があります。
可能な限り健診機関への予約を取得した当日中に(株)LSIメディエンスへ予約連絡してください。

WEBで申込の方⇒ 3 ページへ

郵送で申込の方⇒ 13 ページへ

5 健診予約券（ハガキ）到着 受診

予約手続きが完了すると(株)LSIメディエンスより「健診予約券（ハガキ）」が到着します。
受診当日は、「健診予約券（ハガキ）」および「健康保険証」を必ずご持参ください。

注）検診結果は、受診した健診機関より受診者様へ直接報告されます。結果報告の方法は、健診機関により異なりますので、予約した健診機関に直接ご確認をお願いいたします。

【予約した日程などの変更について】

予約した健診機関へ変更内容を連絡後、(株)LSIメディエンスにも変更内容をお知らせください。

(株)LSIメディエンス コールセンター 【電話】0120-507-066

【お問合せ受付時間】 平日9:00～17:30（土・日・祝日を除く）



WEB申込サイトURL

https://www.tme.medience.co.jp/mestfweb/

【予約内容の申込に関する注意事項】

※受診する健診機関にご自身で電話をかけ、予約をしてください。

健診機関の予約が取れましたら当日中に、下記の手順で予約内容を(株)LSIメディエンスに申込してください。

1 以下フローよりログインIDを取得し、ログイン後必要事項をご入力ください。

※ログインIDは人間ドック・脳ドック、一般健診と異なります。

ログインID・パスワードを取得してお申込ください。

2 電話でのお申込は受付けておりません。

3 受診時に三菱ケミカル健康保険組合に加入していない場合は補助が受けられません。



健康診断のお申し込み



株式会社LSIメディエンス

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。
- 「健康診断申込の同意事項」に同意頂けない場合、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

よくあるご質問は、[こちら](#)

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

※ログインIDは人間ドック・脳ドック、一般健診と異なります。

- 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](#)

健康診断の申込画面が表示されます。

①画面右下の「**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**」をクリックしてください。

(株)LSIメディエンスへの申込手続き (WEB) -2

ログインIDの取得



健康診断のお申し込み



株式会社LSIメディエンス

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

半角数字

必須 健康保険証番号

全半角文字

必須 名前(カナ)

例) 健診 太郎の場合、タロウ

全角のカタカナ、英数字、記号文字

必須 生年月日

例) 1970年1月1日の場合、19700101

半角数字

①健康保険証をご用意の上

- 「保険者番号 **11111111** (半角数字)」
※保険者番号は保険証記載の番号ではありません。
 - 「健康保険証番号 (半角数字)」
 - 「名前カナ (全角カナ) (例) **ハナコ**」
 - 「生年月日 (半角数字)」
- を入力してください。

②必要事項を記入したら「次へ」をクリックしてください。

戻る

次へ



健康診断のお申し込み



株式会社LSIメディエンス

ログインIDの再表示

ご利用のログインIDは、「**cmxfbwnm**」です。
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

③「ログインID」をご確認ください。
※確認した「ログインID」はログインする際に必要となりますので、お手元に控えてください。

ログイン画面に戻る

④「ログイン画面に戻る」をクリックしてください。

(株)LSIメディエンスへの申込手続き (WEB) -3

ログイン



健康診断のお申し込み



株式会社LSIメディエンス

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。
 - 「健康診断申込の同意事項」に同意頂けない場合、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
 - よくあるご質問は、 [こちら](#)
 - 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

①健康診断の申込画面に戻り、ログイン情報を入力し、「ログイン」をクリックしてください。

- ログインID
- パスワード（西暦の生年月日8桁）
（例）1970年1月1日の場合「19700101」

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

②上記「健康診断申込の同意事項」の内容をご確認の上、「同意する」をクリックしてください。

受診対象コースの確認

健康診断のお申込 履歴

次のコースが、お申込可能です。

区分	対象年度	コース	
施設	2018	胃カメラ（経口） 【ご注意ください】 ご自身にて健診機関へ電話予約後、お申込(ご登録)ください。	次へ
施設	2018	胃カメラ（経鼻） 【ご注意ください】 ご自身にて健診機関へ電話予約後、お申込(ご登録)ください。	次へ

予約した「胃カメラ（経口）」または「胃カメラ（経鼻）」を選択し、「次へ」をクリックしてください。

予約済みの健診機関を選択

- ご予約済みの健診機関の検索を行います。
予約を取得された施設の健診機関ID (健診機関一覧参照)、または健診機関名、都道府県名などの条件をご入力の上、検索してください。
※健診機関名の一部をご入力いただいても検索可能です。

検索条件を入力して健診機関を検索できます

予約された健診機関の「健診機関ID」、または「健診機関名」を入力して下さい。

健診機関ID
半角数字5桁 (例)01234

健診機関名
全角文字 (例)〇〇健診センター

地域(都道府県)
東京都

地域(市区町村)
全角文字 (例)千代田区


※都道府県を選択し市区町村名を入力すると、候補を絞って表示されます。

検索

上記いずれかの条件を入力後「検索」をクリックしてください。※検索された施設の情報は、検索ボタンの下に表示されます。

健診機関が選択できない場合は、お問合せ先の「電話番号」にご連絡をお願いいたします。

検索結果一覧 35件の健診機関が見つかりました

大手町内科胃腸クリニック (健診機関ID: 05927) 住所: 東京都千代田区大手町1-5-1 大手町ファーストスクエア ウェスト1階 TEL: 03-3287-3330 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	
負担金	個人負担金:0円
備考	予約方式: 直接予約方式のみ 土休診

ご予約済みの健診機関が表示されたら、「選択」をクリックしてください。
※ご予約された健診機関が表示されない、または選択出来ない場合は (株) LSIメディエンスにご連絡をお願いいたします。

選択

医療法人社団恒正会そねクリニック丸の内 (健診機関ID: 06812) 住所: 東京都千代田区丸の内1丁目8番2号鉄鋼ビルディング地下1階 TEL: 03-6212-3888	
---	--

(株)LSIメディエンスへの申込手続き (WEB) -6

受診項目、受診予定日時等の入力

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 大手町内科胃腸クリニック
住所 : 東京都千代田区大手町1-5-1 大手町ファーストスクエア ウエスト1階
電話番号 : 03-3287-3330
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 : 直接予約方式のみ 土休診

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

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。
2018年06月04日 ~ 2019年02月28日

受診日

受診時刻 時 分

予約受付担当者

カレンダーをクリックし、健診機関へ予約済みの受診日を選択してください。

予約済みの受診時間を選択してください。

健診機関へ予約した際の受付担当者名を入力してください。(不明な場合は空欄のままにしてください。)

[健診機関の検索に戻る](#)

[次へ](#)

必要事項を入力したら「次へ」をクリックしてください。

個人情報の確認・入力

- 「あなたの情報」に記載されている内容をご確認ください。

《注意事項》

- ・「あなたの情報」の欄に記載されている情報について変更が必要な場合は、三菱ケミカル健康保険組合へご連絡ください。(LSIメディエンスによる修正はできません)

現在登録されているあなたの情報です

健康保険証記号 : 99
健康保険証番号 : 99999
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 : 1965年04月01日
健康保険組合名 : 三菱ケミカル健康保険組合 (胃カメラ)
会社名 : 三菱ケミカル健康保険組合 (胃カメラ)
メールアドレス :

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。

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

000 - 0000

半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所

東京都千代田区

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)

①「発送先情報」の欄に、問診票、受診結果等の送付先情報を入力してください。

- ご予約等に関する確認事項が発生した場合、「日中連絡先」電話番号にて確認させていただきます。「日中連絡先」電話番号にて連絡が取れない場合、「電話番号」にて確認させていただきます。

(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。

②「次へ」をクリックしてください。

オプション選択に戻る

次へ

申込内容の確認・送信

- 申込内容をご確認してください。

選択したコースの情報	
コース	胃カメラ (経鼻)
オプション	
受診日	2018年08月02日(木)
受診時刻	11時00分
予約受付担当者	ヤマダ
自己負担金	0円

健診機関の情報	
健診機関ID	05927
健診機関名称	大手町内科胃腸クリニック
健診機関住所	東京都千代田区大手町 1 - 5 - 1 大手町ファーストスクエア ウェスト1階
受付窓口	03-3287-3330
ホームページ	http://otemachinaika.sakura.ne.jp/

あなたの情報	
保険証記号	99
保険証番号	99999
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	1965年04月01日
健康保険組合名	三菱ケミカル健康保険組合 (胃カメラ)
メールアドレス	

発送先の情報	
郵便番号	000 -0000
住所	東京都千代田区1-13-4
電話番号	03-5577-0611
日中連絡先	03-5577-0611

個人情報の入力に戻る

変更する場合は「個人情報の入力へ戻る」ボタンをクリックして修正してください。

上記内容で申込

上記内容でよろしければ、右下の「上記の内容で申込み」をクリックしてください。

※申込内容の確認画面では、まだお申込みは完了していません。

申込み完了画面・お申込内容の確認

健康診断のお申込を承りました

- ・受診日時が確定(確認)しましたら、株式会社LSIメディエンスから「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ハガキ)
- ・受診希望に添えない場合などには登録されたメールアドレスからLSIメディエンス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「健診予約券」「健康保険証」を持参してください。
- ・受診窓口で「健診予約券」「健康保険証」の取りかきが必要な場合、健診費用は受診日に発生する場合があります。ご注意ください。

上記「健康診断のお申込みを承りました」の画面が表示されましたらお申込みは完了です。

- 健診機関への予約確認が完了しましたら、(株)LSIメディエンスより健診予約券(ハガキ)を送付いたします。
- 健診機関への予約内容と(株)LSIメディエンスへの申込内容が違う場合は、健診機関の予約内容に準じます。

お申込ありがとうございました。

- 申込後、再度ログインすると「健康診断のお申込」欄にお申込内容が表示されます。「内容の確認」をクリックすると詳細を確認できます。

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
2018	胃カメラ(経鼻)	大手町内科胃腸クリニック	内容の確認 キャンセル

(株)LSIメディエンスへの申込手続き (WEB) -10

インターネット申込当日のキャンセルについて

- WEB画面へのお申込み日当日であれば、キャンセル処理が可能となっております。

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
2018	胃カメラ (経鼻)	大手町内科胃腸クリニック	

内容の確認
キャンセル

キャンセル希望の場合は「キャンセル」ボタンをクリックしてください。
(まだ確定しません)
※翌日以降でキャンセル希望の場合、必ず健診機関へ連絡後、
(株)LSIメディエンスまでご連絡ください。(0120-507-066)
(詳細は下記参照)



注意

【予約キャンセルおよび変更の連絡】

受診日が決まった後で日程の変更やキャンセルが発生した場合は、必ず健診機関および(株)LSIメディエンスにお電話にてご連絡ください。連絡無く受診をキャンセルされた場合、健診機関からキャンセル料の請求があり、お支払いいただく場合があります。

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
2018	胃カメラ		

内容の確認
キャンセル

キャンセル確認

▲ お申し込みをキャンセルします。よろしいですか？

Yes No

「Yes」ボタンをクリックし、キャンセルを確定します。

(株)LSIメディエンスへの申込手続き (郵送)

【予約内容の申込に関する注意事項】

※受診する健診機関にご自身で電話をかけ、予約をしてください。
 健診機関の予約が取れましたら当日中に、下記の手順で予約内容を(株)LSIメディエンスに申込してください。

- 1 「平成30年度 被保険者胃部単独検診申込書」に予約内容をご記入の上郵送でお送り下さい。
※社内便、FAXはご利用できません。
- 2 電話での申込は受付けておりません。
- 3 受診時に三菱ケミカル健康保険組合に加入していない場合は補助が受けられません。

《申込書郵送先》 **社内便、FAXはご利用できません。**

〒859-3226
 長崎県佐世保市崎岡町3068-9
 佐世保情報産業プラザ第2棟2F
 株式会社LSIメディエンス 健康検診事業部
 事業管理グループ宛



切り取って封筒に貼りご利用ください

キリトリせん

☆漏れなく正確にご記入ください

B 平成30年度 胃がん検診（胃カメラ）申込書

会社名 所属	会社 所属	LSIM 記入欄	管理番号
-----------	----------	-------------	------

〈健康保険証〉

記号										番号								生年月日	西暦19	年	月	日
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	------	------	---	---	---

※健診機関ID（5ケタ）は『健診機関名簿』の健診機関IDを記入ください

氏名	フリガナ	※健診機関ID (5ケタ)									
	(旧姓:)	健診機関名称									
自宅住所	〒	—	—	—	—	—	—	検査項目	予約した項目の番号に○をしてください		
	都道	—	—	—	—	—	—		1	胃カメラ経口	
	府県	—	—	—	—	—	—		2	胃カメラ経鼻	
自宅電話番号		(—	—)	健診機関担当者名					
会社又は携帯番号		(—	—)	健診予約日時		月	日	時	分