

お申込の流れ

- 申込方法：パソコン・スマートフォン
- 予約方法：直接予約方式、希望日記入方式の併用
- 予約期間：**2週間**より先の日程

・日程と時間を直接調整したい。
・すぐに日程を決めたい。



・医療機関との調整はお任せしたい。
・時間の融通がきく。

直接予約方式

健診機関へ直接電話して予約する方式です

希望日記入方式

ウィーメックス(株)に依頼して予約する方式です



インターネット申込画面にログインをしてご希望の健診機関の検索をします。
ご希望の健診機関の予約方式を確認してください。(STEP⑤参照)

直接予約方式を実施していたら・・・

- ①健診機関に電話で予約
(次頁**電話予約ガイド**参照)
- ②インターネット申込を完了してください。

希望日記入方式を実施していたら・・・

- ①インターネット申込で第5希望日まで入力し、
申込を完了してください。

ウィーメックス(株)から健診予約券メール(右記参照)が届きます。日程をご確認ください。
健診機関から問診票や、検査キットなどが届きます。

健診当日：本人確認書類(右記参照)、自己負担金(必要な場合)を持参の上、受診
健診予約券は当日持参なくても受診可能ですが、スムーズに受診頂く為に持参されることをお勧めいたします。

おおよそ受診から3～4週間後：健診機関から受診者に健診結果票が直接送付

インターネットでお申込の際にメールアドレスがあるかたは健診予約券&リマインドがメールで届きます。

予約券の通知と受診日をお知らせするメールを以下のドメインより配信します。

@inexus.ne.jp

※予約券は専用URLにアクセスしてご確認ください。ログイン方法はメールにて通知します。

※迷惑メールのフィルタ設定をされている場合は、上記ドメインの受診を許可する設定をお願いします。

※所定のドメイン以外からメールをウィーメックス(株)より配信することはありません。

※本人確認書類について

①・②いずれかと自己負担金をご持参ください。

① マイナ保険証

※機器の不具合等に備え、資格情報のお知らせまたはマイナポータル画面も併せてご持参ください。

② 資格確認書(①をお持ちでない方)

お申込の流れ

直接予約方式を実施している健診機関への電話予約ガイダンス

- | | |
|------------------|---|
| ①契約健診機関に予約電話をかける | 健康診断の予約をお願いします。 |
| ②会社名、代行機関名を伝える | 三協・立山健康保険組合の●●●●です。
代行機関はウィーメックス(株)です。 |
| ③健診コース・オプションを伝える | 健診コースは「人間ドック」をお願いします。
その他、オプションで追加したい項目があればここで伝えます。
※健診コースは各々で異なります。受診できるコースをお伝えください。 |
| ④受診希望日を伝える | ●●月●●日をお願いします。
※申込日から2週間より先の日付で予約してください。 |
| ⑤住所・電話番号を伝える | 健診キット・健診結果票の送付先住所と日中の連絡先となる電話番号を伝えてください。
※予約内容と担当者の名前を必ず確認してください。 |

★電話予約が完了したら、必ずウィーメックス(株)のWEBサイトから予約内容の入力をお願いします。

STEP ①：健診申込画面へのアクセス

以下のURLか下記の二次元コードから初期画面にアクセスします。

<URL>

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

<スマートフォンも利用可能>



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, Microsoft Edge94
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](#)
- パスワードを忘れた方は、[こちら](#)

新にログインIDを取得される方として「[こちら](#)」をクリックし、ログインIDの取得へ進んでください。
※申込ハガキは発行していません。

STEP ② - 1 : ログインIDの取得



健康診断のお申込

チャットで質問

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

「マイナ保険証」の場合はマイナポータルから、または各健康保険組合から配布される「資格確認書」「資格情報のお知らせ」から、「保険者番号」「健康保険証番号」を確認してから入力してください。「資格確認書」「資格情報のお知らせ」の詳細については、厚生労働省のHP等でご確認ください。
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	06160386 <small>半角数字</small>	保険者番号 三協・立山健康保険組合06160386です
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 <small>半角英数記号</small>	健康保険証番号 (保険者番号、健康保険証記号ではありません)
必須	名前 (全角カナ) 例) 健診 太郎の場合、タロウ	ハナコ <small>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てください。 例) ショウ→シヨウ</small>	名前のカナ (氏名のカナではありません)
必須	生年月日 例) 1970年1月1日の場合、19700101	19700101 <small>半角数字</small>	西暦の生年月日8桁

- メールアドレスの事前登録がある健康保険組合・団体の加入者は、[こちら](#)

戻る

次へ

本人確認のため
必要情報を入力してください。

「次へ」をクリックし
ログインIDの取得へ進む

STEP ② - 2 : ログインIDの取得

ログインIDの取得を行い、パスワードの入力をします。

トップ画面に戻ると、ログインIDが自動入力されていますので、パスワードを入力します。
※パスワードは西暦の生年月日8桁を入力してください。

ご利用いただけるログインIDが表示されます。
該当する年度のIDを選択します。
※ログインIDは毎年更新されます。

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
2022年度	aaaaaaaa

このIDでログイン

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

戻る

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, Microsoft Edge94
Firefox37, Chrome42
Chrome42(on Android), Safa

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
自動入力されます

パスワード
YYYYMMDD 西暦の生年月日8桁

ログイン

ログインをクリックします。

カキをお持ちでない方、ログインIDをお忘れにログインIDを取得される方は、こちら

- パスワードを忘れた方は、こちら

STEP ③：健康診断お申込の同意・メールアドレスの確認

□健康診断のお申込の同意事項をご確認のうえ、「同意する」をクリックしてください。

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。

WEMEX 健康診断のお申込

チャットで質問

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特
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
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
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
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
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

○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
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いません。

○個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ窓口
個人情報の開示、訂正、削除の求めなど個人情報に関する取り扱いについては、
以下の窓口までお問い合わせください。

ウィーメックス株式会社 ウェルネス事業部 健康検診部
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷三丁目2 5番1 8号
TEL 0120-507-066 (月～土：9時00分～17時30分)
FAX 03-5994-2131

ウィーメックス株式会社の個人情報保護に関する取り組みについてはPHCホールディングス株式会社ホームページ
をご参照ください。

同意しない

同意する

「同意する」をクリック

S T E P ③：健康診断お申込の同意・メールアドレスの確認

□メールアドレスの登録・変更に入力してください。

The screenshot shows the WEMEX website interface for health check application. At the top left is the WEMEX logo. In the center is the text '健康診断のお申込' (Health Check Application) with a clipboard icon. On the top right is a blue button with a question mark icon and the text 'チャットで質問' (Ask by chat). Below this is a form titled 'メールアドレス登録・変更' (Email Address Registration/Change). The form contains the following text: 'メールアドレスを入力していただくとID/パスワードの問い合わせなどがメールでできるようになります。ログイン完了後画面、予約時のタイミングでメールアドレスの変更が可能です。' (By entering your email address, you will be able to contact us by email regarding ID/password. After login completion, you can change your email address at the timing of the reservation screen.) There are two input fields, both containing 'aaa@aaa.com'. The first is labeled '(任意) メールアドレス' (Optional email address) and has a 'クリア' (Clear) button next to it. The second is labeled '(任意) メールアドレス (確認用)' (Optional email address (confirmation use)) and has a note: '※メールを利用しない場合、クリアを押した後に次へに進むようお願いいたします。' (If you do not use email, please click clear and then proceed to the next step.) Below the input fields is a note: 'メールの設定でken-sendonly@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。' (Please check your email settings to receive mail from ken-sendonly@inexus.ne.jp, such as spam filters.) At the bottom left is a 'キャンセル' (Cancel) button. At the bottom right is an orange '次へ' (Next) button, which is highlighted with a red box and a red arrow pointing to it from a callout box containing the text '「次へ」をクリック' (Click 'Next').

WEMEX 健康診断のお申込

チャットで質問

メールアドレス登録・変更

メールアドレスを入力していただくとID/パスワードの問い合わせなどがメールでできるようになります。
ログイン完了後画面、予約時のタイミングでメールアドレスの変更が可能です。

(任意) メールアドレス

(任意) メールアドレス (確認用) ※メールを利用しない場合、クリアを押した後に次へに進むようお願いいたします。

メールの設定でken-sendonly@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。

「次へ」をクリック

STEP ④：健診コースを確認

お知らせ		
掲載日	タイトル	内容
2022年02月01日	健診予約券の発行について	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くなくても、受診可能です。

□受診対象となっている健診コース名をご確認の上、「次へ」をクリックしてください。

健康診断のお申込			履歴
区分	対象年度	コース	
施設	2024	人間ドック	

次のコースが、お申込可能です。

[次へ](#)

「次へ」をクリックし
ログインIDの取得へ進む

STEP ⑤：健診機関の検索

- 受診希望または予約済の健診機関の検索を行います。都道府県を選択し、市区町村名を入力すると簡単に表示されます。
- 健診機関ID・健診機関名で検索することも可能です。

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 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)

地域(市区町村) 全角文字 (例)千代田区

検索

「全国」と表示されている場合、都道府県を選択をお勧めします。
(全国で表示した場合、検索結果一覧の表示にお時間がかかります)
プルダウンからご希望の都道府県選択をしてください。

- 「検索」を押すと下へ検索結果一覧がでます。
- 下へスクロールして希望する健診機関を選択してください。

直接予約が取れた健診機関が表示されない、または選択できない場合は、ウィーメックス(株)に連絡をお願いします。

検索結果一覧 2件の健診機関が見つかりました

独立行政法人 地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院 (健診機関ID: 11403)
住所: 富山県高岡市伏木古府元町8番5号
TEL: 0766-44-1250
施設のウェブサイトをご観になる方はこちら

受付停止期間

オプション

脳オプション	運動誘エコー	胸部CT	胃カメラ経口
胃カメラ経鼻	乳マンモ	乳エコー	子宮がん
骨密度	HCV抗体	HBS抗体	

負担金 個人負担金:7,260円

備考 予約方式:直接予約・希望日併用

選択

社会福祉法人恩賜財団済生会富山県済生会高岡病院 (健診機関ID: 11405)
住所: 富山県高岡市二塚387-1
TEL: 0766-21-3437
施設のウェブサイトをご観になる方はこちら

受付停止期間

オプション

脳オプション	胸部CT	大腸カメラ	胃カメラ経口
乳マンモ	子宮がん	経膈エコー	骨密度
HCV抗体			

負担金 個人負担金:7,700円

備考 予約方式:直接予約・希望日併用

選択

予約方式はここで確認できます。

STEP ⑥-1：受診オプション項目及びご希望の受診日を選択

□ 希望の受診オプション項目を選択してください。

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関：独立行政法人 地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院
 住所：富山県高岡市伏木古府元町 8 番 5 号
 電話番号：0766-44-1250
 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

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関：独立行政法人 地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院
 住所：富山県高岡市伏木古府元町 8 番 5 号
 電話番号：0766-44-1250
 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

受診オプションを選択してください。

オプション項目（ご希望の項目を選択可能）

<input type="checkbox"/> 脳オプション	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 頸動脈エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 胸部CT	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 大腸カメラ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 乳マンモ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 乳エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 子宮がん	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 経膈エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 骨密度	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> HCV抗体	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> HBs抗体	月 火 水 木 金 土 日 祝

選択項目（いずれか1つ選択してください）

<input type="checkbox"/> 胃カメラ経口	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 胃カメラ経鼻	月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金

個人負担金：7,260円

オプション項目を受診したい場合は選択をします。受診機関により選択できる項目が異なる場合があります。

受診オプションを選択してください。

オプション項目（ご希望の項目を選択可能）

<input checked="" type="checkbox"/> 脳オプション	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 頸動脈エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 胸部CT	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 大腸カメラ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input checked="" type="checkbox"/> 乳マンモ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 乳エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input checked="" type="checkbox"/> 子宮がん	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 経膈エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 骨密度	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> HCV抗体	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> HBs抗体	月 火 水 木 金 土 日 祝

選択項目（いずれか1つ選択してください）

<input checked="" type="checkbox"/> 胃カメラ経口	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 胃カメラ経鼻	月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金

個人負担金：15,400円

オプション項目、選択項目をクリックすると自己負担金額が変更します。

STEP ⑥-2：受診オプション項目及びご希望の受診日を選択

□ 予約方法を選択してください。

「希望日記入方式」または「直接予約方式」どちらか 1 つをお選びください。

予約方法を選択するとそれぞれ画面が表示されます。

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関：独立行政法人 地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院
住所：富山県高岡市伏木古府元町 8 番 5 号
電話番号：0766-44-1250
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

受診オプションを選択してください。

オプション項目（ご希望の項目を選択可能）

<input type="checkbox"/>	脳オプション	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	頸動脈エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	胸部CT	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	大腸カメラ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	乳マンモ	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	乳エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	子宮がん	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	経膈エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	骨密度	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	HCV抗体	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	HBs抗体	月 火 水 木 金 土 日 祝

選択項目（いずれか1つ選択してください）

<input type="checkbox"/>	胃カメラ経口	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/>	胃カメラ経鼻	月 火 水 木 金 土 日 祝

負担金

個人負担金：7,260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

- 希望日記入方式（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09月15日 ~ 2025年03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

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

- 希望日記入方式（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09月15日 ~ 2025年03月31日

受診日 x

受診時刻 09 時 00 分

予約受付担当者

※予約受付担当者名が分からない場合は空白でお願いします。

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

- 希望日記入方式（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

次へ

STEP 7 : 個人情報の確認・発送先住所の入力

- 現在登録されている個人情報を確認ください。

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 : 1111
健康保険証番号 : 111111
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01月01日
団体名 : 三協・立山健康保険組合
会社名 : 三協・立山健康保険組合

上記の情報が誤っている場合は、団体の健康診断担当者まで、ご連絡ください。

ご予約等に関する確認事項が発生した場合...

①日中連絡先電話番号を使用します。②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。

メールアドレスに対して健診予約券がメールで通知されます。また、受診日の3日前を目安に受診日をお知らせする通知をメールにて配信いたします。

(メールアドレスの登録がない場合には健診予約券ハガキが届きます。受診日をお知らせする通知は届きません)

- 発送先住所の入力欄に問診票・受診結果等の送付先情報を入力してください。

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
933 - 0957
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所
富山県高岡市早川 2 8
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号
0766-1234-5678
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
090-1234-5678
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)

健診予約券をメールでお送りします。
(任意) メールアドレス
aaaaaa@st-grp.co.jp
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)
aaaaaa@st-grp.co.jp
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。
- メールの設定でwemex@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。

確認、入力したら「次へ」を押してお進みください。

オプション選択に戻る

次へ

STEP ⑧：内容の確認・送信

- 申込内容を確認し、「上記内容で申込」を押して**完了**です。

申込完了メールの配信はしていません。

お申込内容の確認方法：再ログイン後に「履歴」よりご確認頂けます。

受診日が確定したら「健診予約券」メールをお送りします。

日程確認は予約券メール内に記載あるURLにてログインいただき、専用サイトにて確認をお願いします。

(メールアドレスの登録がない場合はハガキが届きます)
ご希望に沿えない場合、健診機関またはウィーメックス(株)より連絡があります。

確認したら「上記内容で申込」を押してお進みください。

選択したコースの情報	
コース	人間ドック
オプション	脳オプション、乳マンモ、子宮がん、胃カメラ経口
受診日	2024年11月01日(金)
受診時刻	09時00分
予約受付担当者	
自己負担金	15,400円

健診機関の情報	
健診機関ID	11403
健診機関名称	独立行政法人 地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院
健診機関住所	富山県高岡市伏木古府元町 8 番 5 号
受付窓口	0766-44-1250
ホームページ	https://takaoka.jcho.go.jp/

あなたの情報	
保険証記号	1 1 1 1
保険証番号	1 1 1 1 1 1
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01月01日
団体名	三協・立山健康保険組合

発送先の情報	
郵便番号	933 -0957
住所	富山県高岡市早川 2 8
電話番号	0766-1234-5678
日中連絡先	090-1234-5678
メールアドレス	aaaaaa@st-grp.co.jp

[個人情報の入力に戻る](#) [上記内容で申込](#)

Q & A よくあるお問い合わせ

予約方式について

Q：直接予約方式は、健診機関に電話するだけでいいの？

A：いいえ。健診機関に電話予約の後にウィーメックス(株)にもインターネットで連絡が必要です。

Q：希望日記入方式はいくつ希望日を入力すればいいの？

A：出来るだけ多くの希望日をご記入ください。ご記入いただいた希望日で健診機関と調整いたしますので、第5希望まで記入いただいた方が決定しやすくなります。希望日での調整ができない場合は、健診機関より連絡があります。

申込について

Q：2週間未満の日付で申込はできますか？

A：日程の調整、検査キットを送付するのに2週間が必要なため、2週間より先の受診日でご予約をしてください。

Q：指定外の健診コースやオプション項目の申込は？

A：自費となりますので、直接健診機関へご相談ください。ウィーメックス(株)へ申込・連絡は不要です。また、指定外の健診コースやオプション項目の予約ができない機関もありますので、ご注意ください。

Q：1ヶ月ほど前に申込をしましたが、決定の連絡がありません。

A：申込後2週間を過ぎても健診予約券が届かない場合は、ウィーメックス(株)までお問い合わせください。

申込について

Q：受診日を変更したい

A：直接健診機関へ連絡し、受診日を変更してください。決定しましたらウィーメックス(株)へお電話でご連絡ください。

Q：すでに申し込んでいる健診機関を変更・キャンセルしたい

A：健診機関へキャンセルの連絡後、ウィーメックス(株)へお電話でご連絡ください。その後、再度申込手続きを行ってください。キャンセルの場合は再度2週間より先でのお手続きとなりますのでご注意ください。

Q：ウィーメックス(株)からメールがきた

A：健康診断に関する通知を行う場合があります。メールは@inexus.ne.jp のドメインより配信します。

受付業務委託先

ウィーメックス株式会社

ご不明な点はこちらまでお問い合わせください。

 **0 1 2 0 - 5 0 7 - 0 6 6**

受付時間：月～土 9時～17時30分（日祝日年末年始除く）

時間帯によっては電話のつながりにくい場合があります。予めご了承ください。