

5 Reservation date selection (Year/Month/Date)

- Available dates will be shown on the calendar.
“○”→ Reservation possible “×”→ Reservation not possible
- Click on the preferred date marked with “○”.
- If none of the available dates is convenient, please select from the next month.

健診予約システム
ユーザートップ | 検査項目 | 医療機関情報一覧

インターネット予約 予約日選択(年月日) - Reservation date selection

※ 予約希望日を指定してください。
ご希望日が「×」の場合でも、電話予約で受診可能な場合があります。医療機関にお問合せください。

※ Please select a date for your examination.
Even if the requested date is unavailable [×], you may be able to make a reservation for that date over the phone. Please contact the medical institution.

医療機関名: パリョー+総合クリニック【代々木駅前】
検査項目: 人間ドック(40歳以上) 日帰り胃腸内視鏡検査コース+LOA+index(脳梗塞+心筋梗塞リスク)

2017/7

日	月	火	水	木	金	土
SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
						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	31					
×	○					

前月 | 翌月

○ Vacant
× No vacant

6 Reservation date selection (Time)

Select the time slot.
Please mark the time slot for your physical examination and click “Next.”

健診予約システム
ユーザートップ | 検査項目 | 医療機関情報一覧

インターネット予約 予約日選択(時間) - Reservation date selection

※ 予約希望する時間帯を選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。
Please select a time slot for your physical examination and click [Next].

医療機関名: パリョー+総合クリニック【代々木駅前】
検査項目: 人間ドック(40歳以上) 日帰り胃腸内視鏡検査コース+LOA+index(脳梗塞+心筋梗塞リスク)
予約予定日: 2017/7/10

健診コース	開始時刻/所要時間	本人負担額 Portion to be paid by the examinee	備考
人間ドック(40歳以上)日帰り胃腸内視鏡検査コース	09:30 (2時間)	¥12,960	
脳部CT検査	-	¥2,160	
腫瘍マーカー(CPSA)前立腺がん	-	¥2,160	
人間ドック(40歳以上)日帰り胃腸内視鏡検査コース	09:45 (2時間)	¥0	
脳部CT検査	-	¥12,960	
腫瘍マーカー(CPSA)前立腺がん	-	¥2,160	
人間ドック(40歳以上)日帰り胃腸内視鏡検査コース	09:00 (2時間)	¥0	

7 Confirm the physical examination fees

Please check the total amount to be paid and click “Next.”

健診予約システム
ユーザートップ | 検査項目 | 医療機関情報一覧

受診金額確認フォーム - Confirming physical examination fees

※ 支払金額を確認の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。
Please check your total amount to be paid, and click [Next].

健診予約情報 - Physical examination reservation information

健診コース	開始時刻	本人負担額 Portion to be paid by the examinee	備考
人間ドック(40歳以上)日帰り胃腸内視鏡検査コース	-	¥0	
内臓超音波検査(無料キャンペーン)	-	¥0	人間ドックの申込者が対象となります。4月～9月の申込者のみが適用されています。無料に変更できません。
LOA+index(脳梗塞+心筋梗塞リスク)	-	¥11,880	

本人負担額合計 ¥11,880

Total amount to be paid by the examinee ¥11,880

戻る/Back | 次へ/Next

8 Confirm the content

Check the content of your application.
If you need to modify the content, click “Return” and go back to the previous page to make the necessary corrections.
Click “Next” at the bottom of the page if all items have been entered correctly.

健診予約システム
ユーザートップ | 検査項目 | 医療機関情報一覧

申込内容確認 - Confirming the content

※ 申し込み内容を確認の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。
内容が変更する場合は、[戻る]ボタンをクリックしてください。
Please check the content of your application, and click [Next].
If you need to modify the content, click [Return].

※ まだ入力完毕していません。この画面下の[次へ]ボタンをクリックしてください。
The entry is not complete. Click the [Next] button located at the bottom of this page.

医療機関: パリョー+総合クリニック【代々木駅前】
予約予定日: 2017/06

被保険者情報 - Information regarding the insured person

被保険者氏名	けんぽ 太郎
被保険者氏名(フリガナ)	ケンボ タロウ
保険証記号-番号	0-777
社員番号	E0717
所属企業名	PwC 株式会社
所属名	テスト所属

受診者情報 - Information regarding the examinee

受診者氏名	けんぽ 太郎
受診者氏名(フリガナ)	ケンボ タロウ

戻る/Back | 次へ/Next

9 Lifestyle questionnaire

Answer all the questions and click **"Next."**

Check your answers on the confirmation page and click **"Apply."**

Questionnaire page

質問項目 / Question	回答 / Answer
1 現在、血圧を下げる薬を使用していますか。 Are you currently taking any medication to lower your blood pressure?	<input type="radio"/> はい / Yes <input type="radio"/> いいえ / No
2 現在、インスリン注射や血糖を下げる薬を使用していますか。 Are you currently taking any insulin shots or medication to lower your blood sugar?	<input type="radio"/> はい / Yes <input type="radio"/> いいえ / No
3 現在、コレステロールを下げる薬を使用していますか。 Are you currently taking any medication to lower your cholesterol?	<input type="radio"/> はい / Yes <input type="radio"/> いいえ / No
4 医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。 Have you ever been diagnosed with a stroke (cerebral hemorrhage, infarction, etc.) by a physician or received treatment for it?	<input type="radio"/> はい / Yes <input type="radio"/> いいえ / No
5 医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。 Have you ever been diagnosed with heart disease (angina, myocardial infarction, etc.) by a physician or received treatment for it?	<input type="radio"/> はい / Yes <input type="radio"/> いいえ / No
6 医師から、慢性の腎不全にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。 Have you ever been diagnosed with chronic renal failure by a physician or received treatment for it?	<input type="radio"/> はい / Yes <input type="radio"/> いいえ / No
7 医師から、貧血と言われたことがありますか。 Have you ever been diagnosed with anemia by a physician?	<input type="radio"/> はい / Yes <input type="radio"/> いいえ / No

Confirmation page

100 可能な限り健康指導を受ける機会があればご利用しますか。
If possible, would you like to use an opportunity to receive health guidance on improving your life habits?

はい / Yes
 いいえ / No

[戻る/Back](#) [次へ/Next](#)

10 Application complete

You will receive an approval slip by the communication method you have chosen (E-mail, FAX). Please check the content.

Please take the visit approval slip with you on the day of the health checkup.

■ 申込終了 - Application complete

※ 健診予約申込は完了しました。
※ 健診と、健診予約指導を送付方法で選択したE-mail/FAXの方法で送信いたしますので、内容をご確認ください。
※ 申込内容が医療機関にも届きました。送付されてくる健診予約指導も、医療機関へ持参ください。

◆ Your application for a physical examination reservation has been accepted.
Please confirm the content of your visit approval slip that we will send you later using the sending method (E-mail or FAX) you have selected.
We have also delivered your application content to the medical institution. Please bring the sent visit approval slip to the medical institution.

承認番号
Approval number: PC201705020627

[ユーザIDへ/ID](#)