

東振協「オンライン申し込み」について

東京金属事業健康保険組合
健康管理部

令和8年6月10日作成

- この資料は当組合HPからダウンロードできます
- この資料は東振協の資料を参考に作成しております

東振協ホームページへ

右上の「[関連リンク](#)」、または「[申請書一覧](#)→[各種健診や〜](#)→[女性健診春（秋）](#)」からも東振協を選択可能です



サイトマップ | リンク集 | 東振協とは？



いきいき健康づくり	健診・人間ドック	ストレスチェック 支援 サービス
テニスフェスタ	脳 検 査	健康保険組合 共同利用保養所
野 球 大 会	特定保健指導	高額療養費・ 出産費資金貸付
ミニマラソン大会	インフルエンザ 予 防 接 種	健康友 の 会
健康・介護講座	メンタルヘルス 支 援 サ ー ビ ス	

ニュースとお知らせ	イベントスケジュール
[2025/04/30]	保健師・管理栄養士《業務委託・契約職員》増員募集のお知らせ：特定保健指導業務
[2025/04/30]	本部事務局のオフィス移転のお知らせ
[2025/04/03]	東京総合健康テニスフェスタ2025の開催予定について
[2025/02/26]	第33回東京総合健康ミニマラソン大会の開催結果について

多摩健康管理センターのご案内

女性生活習慣病予防健診 特定健診(会場集合型) オンライン申し込みのご案内

特定保健指導 申込 オンライン申し込みのご案内



(当組合ホームページ)

東京金属事業健康保険組合

健康保険組合のご案内 | **申請書一覧** | 健康保険の給付・保険証等のことなど | 各種健診のご案内 | 健康増進事業・各種割引券 | 保養施設 | 事業所担当者ページ

お知らせ 加入員専用ページに健康と生活5月号を掲載しています

最新情報 12月2日発行! **マイナ保険証**の手続きを

MY HEALTH WEB マイヘルスウェブ ログインはこちら

よくある質問

千代田健診センターのご案内・予約状況

千代田健診センター **Web予約はこちら**

健康企業宣言 健康優良企業認定制度

メンタルヘルス 支援サービス (電話・web相談)

女性の健康・育児相談窓口

お役立ち情報

専門医による読上セミナー

おしく、美味、健康

TOPICS
「令和●年度春（秋）季 女性生活習慣病予防健診」実施のご案内からも「東振協ホームページ」へ

TOPICS

2025/06/11
NEW 「令和7年度 秋季女性生活習慣病予防健診」実施のご案内

2025/06/06
加入員専用ページに「算定基礎届書説明会動画」を掲載しています

2025/06/06
NEW 加入員専用ページ「組合情報」における月別総医療費およびジェネリック医薬品使用率の掲載データを更新しました。

2025/06/02
NPM 「金沢6区監査出張地盤」による弊会に係る一報急報

女性生活習慣病予防健診 特定健診(会場集合型) オンライン申し込みのご案内

利用者：申込の流れ①

画面1

東振協

東京都総合組合保健施設振興協会

▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

オンライン申込

女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 健康保険組合の選択

※必ず健康保険証等を参照の上、正確に入力してください。

健康保険組合	健康保険証の「保険者番号」を入力してください。(8桁数字「06xxxxxx」)
	06

※健康保険証がお手元がない場合はマイナ保険証又は資格確認書を参照してください。

<マイナ保険証（マイナポータル）での資格確認方法>
デジタル庁HP
マイナポータル操作マニュアル(インストール、ログイン、健康保険証情報確認方法等)
マイナンバー制度に関するお問い合わせ(マイナンバー総合フリーダイヤル等)

② 「健康診査における個人情報の取扱いについて」に同意します。

決定

- ① 加入健保組合の保険者番号を入力 例：「06123456」（8桁）
- ② 「個人情報の取扱いについて」内容確認の上、同意欄にチェック

見本

本人（被保険者）令和 3年10月10日 交付
健康保険

被保険者証 記号 999 番号 9999 (枝番) 00

氏名 東金 太郎

性別 男

生年月日 昭和50年10月10日

資格取得年月日 平成30年 5月 1日

QR
コード

保険者所在地 東京都千代田区岩本町一丁目11番11号

保険者番号・名称 06123456 東京金属事業健康保険組合

電話03 (3866) 2811

被保険者証をお持ちの方は
赤で囲ったところの数字が
保険者番号です。
(上記の番号は当組合のではありません)



誤った保険者番号を入力した場合

女性生活習慣病予防健診 - 健康保険組合の選択

※必ず健康保険証等を参照の上、正確に入力してください。

健康保険組合	健康保険証の「保険者番号」を入力してください。(8桁数字「06xxxxxx」)
	06 8桁まで入力してください。

※健康保険証がお手元がない場合はマイナ保険証又は資格確認書を参照してください。

正しい番号を再入力してください

利用者：申込の流れ②

画面2

東振協

東京都総合組合保健施設振興協会

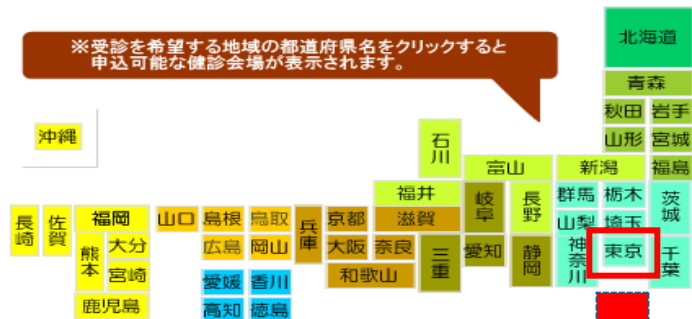
東京金属事業 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

オンライン申込

女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 都道府県・健診会場選択

※受診を希望する地域の都道府県名をクリックすると
申込可能な健診会場が表示されます。



希望する地域の
都道府県を
クリック

子宮細胞診検査
(自己採取・医師採取) の表示

乳房検査
(超音波・マンモグラフィー)
の表示

(例)

東京都の該当健診会場 / 124ヶ所

・自採：子宮検査 自己採取法 ・医採：子宮検査 医師採取法
・超音波：乳房超音波検査 ・マンモ：乳房マンモグラフィー検査

会場 コード	名称	所在地	自 採	医 採	超 音 波	マン モ	受診者 負担金
申込 101	エヌ・ケイ・クリニック	足立区綾瀬3-2-8 シティ プレイスアヤセ3階	○	○	○	○	窓口
申込 102	ギャラクシティ (西新井)	足立区栗原1-3-1	×	○	○	×	振込
申込 103	東京千住・尚視会クリニック 健診プラザ	足立区千住3-7-2 白亜ビル 4階	×	○	○	○	窓口
申込 104	足立区舎人地域学習センター	足立区舎人1-3-26	×	○	○	×	窓口
申込 105	足立区総合スポーツセンター	足立区東保木間2-27-1	○	○	○	×	窓口
申込 106	サンパール荒川	荒川区荒川1-1-1	○	○	○	×	窓口
申込 107	下赤塚地域センター	板橋区赤塚6-38-1	○	○	○	×	振込
申込 108	愛世会愛誠病院	板橋区加賀1-3-1	○	○	○	○	窓口
申込 109	板橋区立グリーンホール	板橋区栄町36-1	○	○	○	×	振込
申込 110	板橋区立高島平区民館	板橋区高島平2-12-28	○	○	○	○	振込

希望する会場の
「申込」をクリック

被扶養者 (家族)
の精算方法

利用者：申込の流れ③

画面3

必要事項を入力し、「入力内容確認」をクリック

オンライン申込

女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 申込情報入力

- 取得した個人情報は健診・特定保健指導の実施のために利用します。それ以外の目的で利用することはありません。
- 個人情報は、健診・特定保健指導の実施に必要なため、当協会、健康保険組合及び医療機関が共同で利用します。
- 当協会のプライバシーポリシーはこちらをご覧ください。
<http://www.toshinkyō.or.jp/outline/kojin.html>
- 当協会の個人情報の取り扱いに同意のうえ、お申し込みをお願いいたします。

※必ず健康保険証をご参照の上、正確に入力してください。

※入力欄はTabキーで移動してください。

希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	●●健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証記号	<input type="text"/>
被保険者証番号	<input type="text"/>
受診者氏名	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
受診者フリガナ	セイ: <input type="text"/> メイ: <input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
被保険者(本人)・被扶養者(家族)の別	<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族
生年月日	昭和▼年▼月▼日▼
住所	郵便番号 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
	都道府県 ▼ --- ▼
	市区町村・番地 <input type="text"/>
それ以降の住所	<input type="text"/> ※アパート・マンション名など
電話番号 市外局番から入力してください。	<input type="text"/> ※半角数字のみご入力ください(「-」ハイフン不要)。
子宮検査希望	<input type="radio"/> 自己採取 <input type="radio"/> 医師採取 <input type="radio"/> 希望しない
乳房検査希望	<input type="radio"/> 超音波 <input type="radio"/> マンモグラフィー

入力内容確認



誤入力・入力もれのあった場合

女性生活習慣病予防健診 - 申込情報入力

- 取得した個人情報は健診・特定保健指導の実施のために利用します。それ以外の目的で利用することはありません。
- 個人情報は、健診・特定保健指導の実施に必要なため、当協会、健康保険組合及び医療機関が共同で利用します。
- 当協会のプライバシーポリシーはこちらをご覧ください。
<http://www.toshinkyō.or.jp/outline/kojin.html>
- 当協会の個人情報の取り扱いに同意のうえ、お申し込みをお願いいたします。

※必ず健康保険証をご参照の上、正確に入力してください。

※入力欄はTabキーで移動してください。

希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	●●健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証記号	<input type="text"/> 記号を入力してください。
被保険者証番号	<input type="text"/> 番号を入力してください。
受診者氏名	姓: <input type="text"/> 必須 名: <input type="text"/> 必須
受診者フリガナ	セイ: <input type="text"/> 必須 メイ: <input type="text"/> 必須
メールアドレス	<input type="text"/>
被保険者(本人)・被扶養者(家族)の別	<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族 本人・家族の別を選択してください。
生年月日	昭和▼年▼月▼日▼ 必須
住所	郵便番号 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 必須
	都道府県 ▼ --- ▼ 都道府県を選択してください。
	市区町村・番地 <input type="text"/> 必須
それ以降の住所	<input type="text"/> ※アパート・マンション名など
電話番号 市外局番から入力してください。	<input type="text"/> 電話番号を入力してください。 ※半角数字のみご入力ください(「-」ハイフン不要)。
子宮検査希望	<input type="radio"/> 自己採取 <input type="radio"/> 医師採取 <input type="radio"/> 希望しない 選択してください。
乳房検査希望	<input type="radio"/> 超音波 <input type="radio"/> マンモグラフィー 選択してください。

入力内容確認

正しい情報を再入力してください

子宮細胞診検査と乳房検査の表示

利用者：申込の流れ④

画面4

東振協

東京都総合組合保健施設振興協会

東京金属事業 ▶ 都道府県・健診会場選択 ▶ 申込情報入力 ▶ 入力内容確認 ▶ 申込受付完了

オンライン申込

女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 入力内容確認

希望健診会場	足立区勤労福祉会館	
健康保険組合	●●健康保険組合	
保険者番号	06123456	
被保険者証 記号	1234	
被保険者証 番号	56789	
受診者 氏名	健康 花子	
受診者 フリガナ	ケンコウ ハナコ	
メールアドレス	test@kenpo-net.jp	
被保険者（本人）・被扶養者（家族）の別	本人	
生年月日	昭和50年 11月 12日	
住所	郵便番号	〒130-0014
	都道府県	東京都
	市区町村・番地	墨田区亀沢1-7-3
	それ以降の住所	東京都ニット健保会館3F
電話番号	0336267504	
子宮検査希望	希望しない	
乳房検査希望	超音波	

内容を確認し、
「この内容で申込」
をクリック

この内容で申込

戻る

利用者：申込の流れ⑤

画面5

東振協 東京都総合組合健康施設振興協会
テスト健康保険組合 > 都道府県・健診会場選択 > 申込情報入力 > 入力内容確認 > 申込受付完了

オンライン申込 女性生活習慣病予防健診

女性生活習慣病予防健診 - 申込受付完了

受付を完了しました。

受診資格を確認できない方は、後日メールでご連絡致します。

- 申込の取消・変更は電話でご連絡ください。電話番号：03-3626-7504

詳細は健康保険組合にお問い合わせください。

申込内容の確認のためこの画面を印刷・保存してください →

印刷

PDF出力

希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	テスト健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証 記号	1234
被保険者証 番号	56789
受診者 氏名	健康 花子
受診者 フリガナ	ケンコウ ハナコ
メールアドレス	test@kenpo-net.jp
被保険者（本人）・被扶養者（家族）の別	本人
生年月日	昭和50年 11月 11日
郵便番号	〒130-0014
都道府県	東京都
市区町村・番地	墨田区亀沢1-7-3
それ以外の住所	東京都二ツ目健保会館5階
電話番号	0336267504
子宮検査希望	医師採取
乳房検査希望	超音波
個人情報の利用目的	同意する

閉じる

※「閉じる」ボタンを押すとこの画面には戻れませんのでご注意ください。

受付完了の表示

「印刷」……プリンター起動
画面5を印刷

「PDF出力」… 確認用PDFの表示

一般社団法人 東京都総合組合健康施設振興協会

女性生活習慣病予防健診 申込受付完了 (控え)

受付を完了しました。受診資格を確認できない方は、後日メールでご連絡致します。

- メールアドレスの登録がない場合はメールが送信されません。
- 申込の取消・変更は電話でご連絡ください。電話番号：03-3626-7504

詳細は健康保険組合にお問い合わせください。

※申込内容の確認のためこの控えを印刷・保管してください。

受付日時	2023-05-02 13:17:15
希望健診会場	足立区勤労福祉会館
健康保険組合	テスト健康保険組合
保険者番号	06123456
被保険者証 記号	1234
被保険者証 番号	56789
受診者 氏名	健康 花子
受診者 フリガナ	ケンコウ ハナコ
メールアドレス	test@kenpo-net.jp
被保険者（本人）・被扶養者（家族）の別	本人
生年月日	昭和50年 11月 11日
郵便番号	〒130-0014
都道府県	東京都
市区町村・番地	墨田区亀沢1-7-3
それ以外の住所	東京都二ツ目健保会館5階
電話番号	0336267504
子宮検査希望	医師採取
乳房検査希望	超音波
個人情報の利用目的	同意する