

協会けんぽ健診申込み 手続きのご案内



はじめに

このご案内では、**健診申込み**に必要なお手続きの流れを
分かりやすくご紹介します。

ご注意

⚠ 切り取りやセル移動を行わないでください。

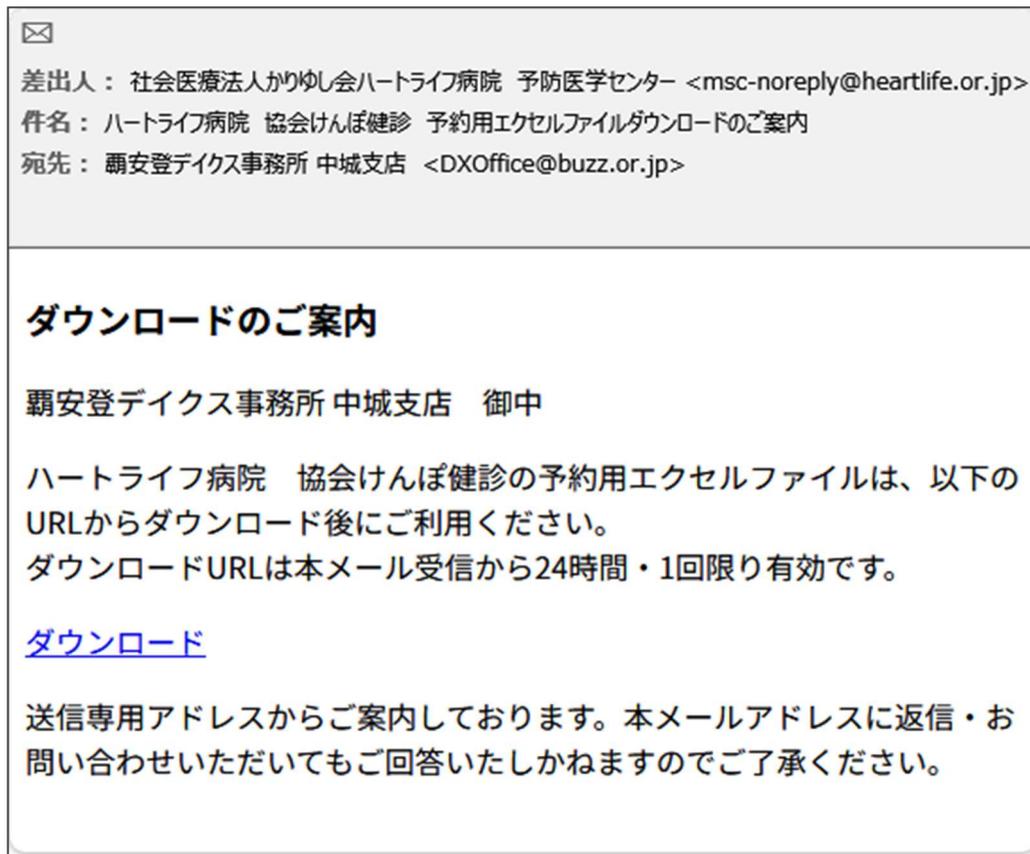
コピー（Ctrl+C） & ペースト（Ctrl+V）は問題ありませんが、
切り取りやセル移動を行うとファイル破損の恐れがあります。
お申込みの受付ができなくなるため、操作にはご注意ください。

【重要】 エクセルファイルは「お客様の控え」となります。
送信後も大切に保管してください。

1. ファイルをダウンロードして開く

1-1. ダウンロード

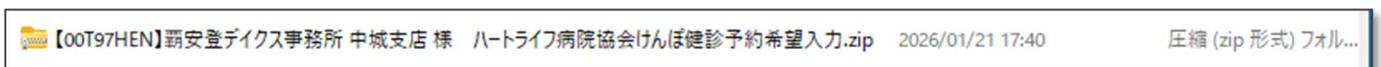
- ① メールに記載された [ダウンロード](#) の文字をクリックします。



- ② ダウンロードフォルダを開きます。



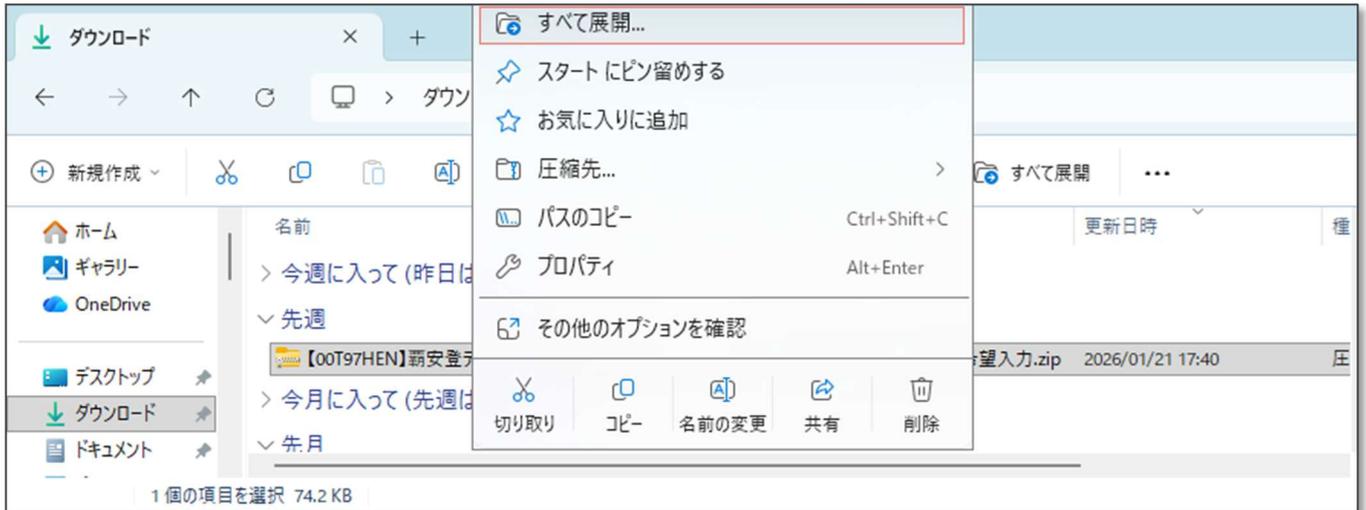
- ③ ダウンロードファイルは ZIP 形式で圧縮されています。



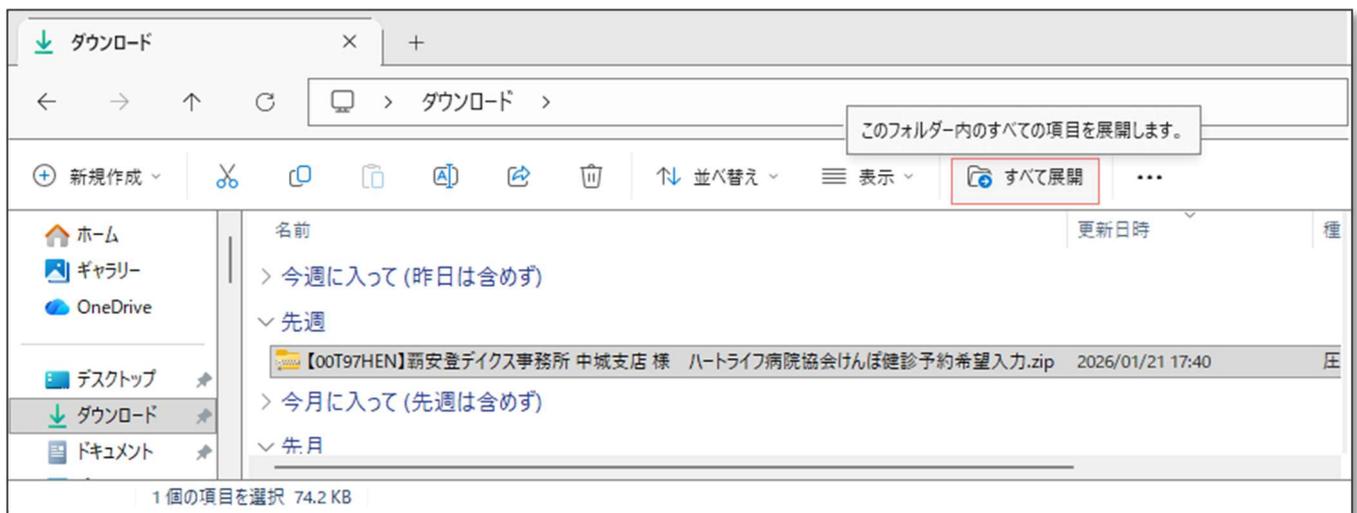
例：【00T97HEN】事務所名 △△支店 様ハートライフ病院協会けんぽ健診予約希望入力.zip

1-2. ファイルの展開

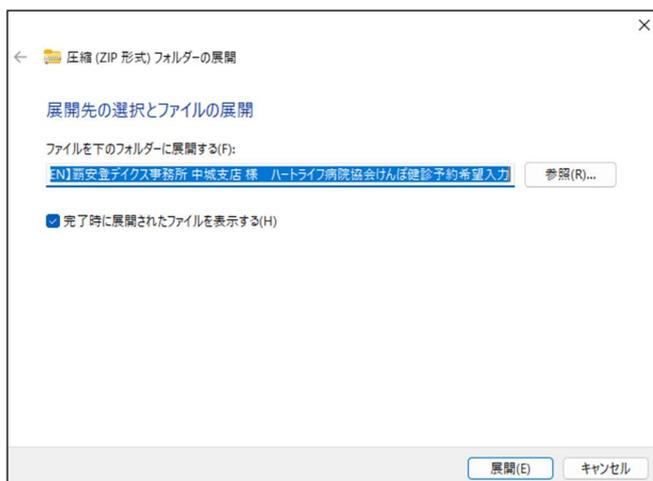
① ZIP ファイルを右クリックし、[すべて展開...] を選択します。



② もしくは、エクスプローラーの「すべて展開」をクリックします。

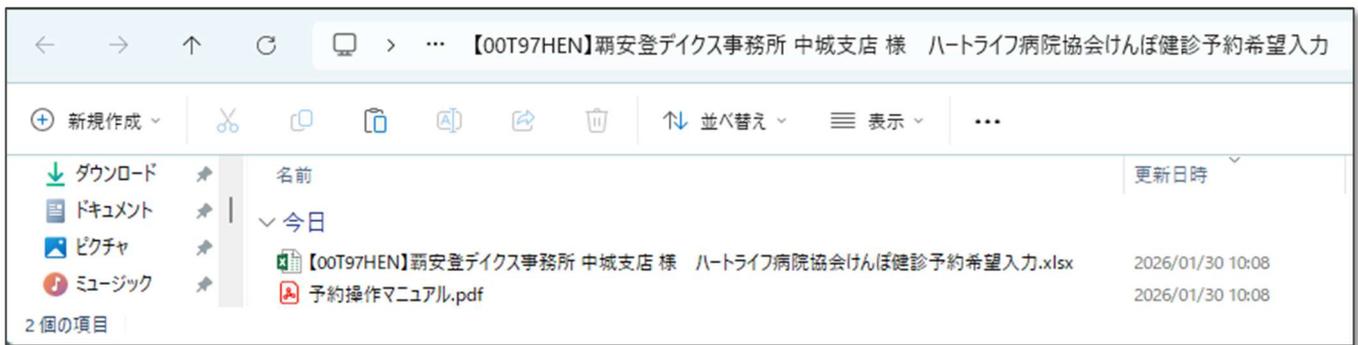


③ 展開先の選択とファイルの展開をします。



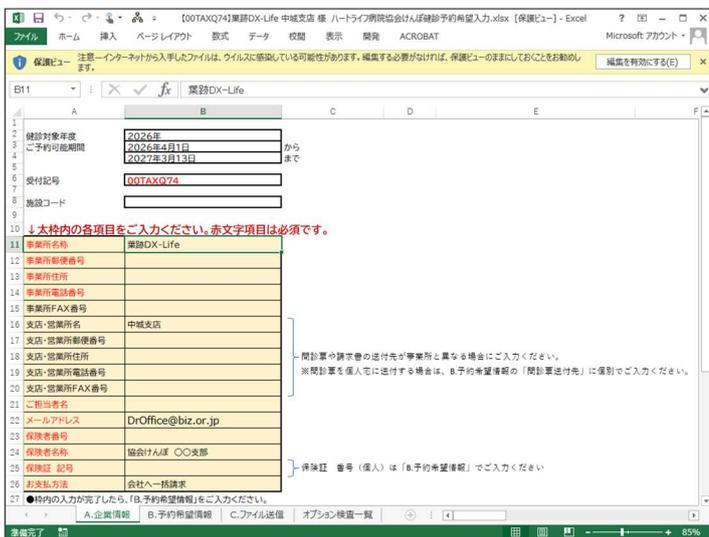
1-3. 展開したファイルを開く

健診申込用のエクセルファイルをクリックして開きます。



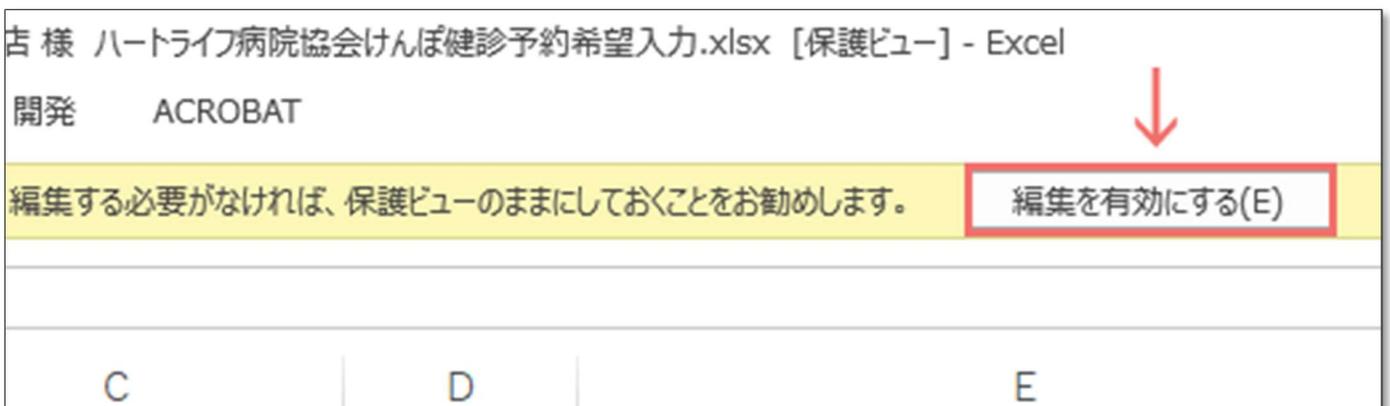
先頭の受付記号（例：00T97HEN）はシステムが自動で付与したものです。
企業様側で変更する必要はありません。

1-4. 保護ビューの解除をする



ファイルを開くと上に黄色い帯で「保護ビュー」と表示される場合があります。

その際は「編集を有効にする(E)」ボタンをクリックしてください。



2. ファイルの構成

① ファイルを開くと「A.企業情報」シートが表示されます。

	A	B	C	D	E
1					
2	健診対象年度	2026年			
3	ご予約可能期間	2026年4月1日	から		
4		2027年3月13日	まで		
5					
6	受付記号	00TAXQ74			
7					
8	施設コード				
9					
10	↓太枠内の各項目をご入力ください。赤文字項目は必須です。				
11	事業所名称	葉跡Dr-Life			
12	事業所郵便番号				
13	事業所住所				
14	事業所電話番号				
15	事業所FAX番号				
16	支店・営業所名	中城支店			
17	支店・営業所郵便番号				
18	支店・営業所住所				
19	支店・営業所電話番号				
20	支店・営業所FAX番号				
21	ご担当者名				
22	メールアドレス	DrOffice@biz.or.jp			
23	保険者番号				
24	保険者名称	協会けんぽ ○○支部			
25	保険証 記号				
26	お支払方法	会社へ一括請求			
27	●枠内の入力が完了したら、「B.予約希望情報」をご入力ください。				
28	●入力が終わりましたら、ファイルを保存したうえで、				
29	「C.ファイル送信」からこのファイルを送信してください。				
30	※1度送信するとこのファイルの再送はできません。追加の予約希望がある場合は、				
31	改めて、ダウンロードから手続をお願いします。				
32					

問診票や請求書の送付先が事業所と異なる場合にご入力ください。
※問診票を個人宅に送付する場合は、B.予約希望情報の「問診票送付先」

保険証 番号（個人）は「B.予約希望情報」でご入力ください

準備完了

② 操作する必要があるのは、次の**3つのシート**です。

- A.企業情報
- B.予約希望情報
- C.ファイル送信

3. 「A.企業情報」シートに入力する

企業情報の入力：太枠内に以下の情報を正確に入力します。赤文字は入力必須です。

11	事業所名称	葉跡Dr-Life
12	事業所郵便番号	
13	事業所住所	
14	事業所電話番号	
15	事業所FAX番号	
16	支店・営業所名	中城支店
17	支店・営業所郵便番号	
18	支店・営業所住所	
19	支店・営業所電話番号	
20	支店・営業所FAX番号	
21	ご担当者名	
22	メールアドレス	DrOffice@biz.or.jp
23	保険者番号	
24	保険者名称	協会けんぽ ○○支部
25	保険証 記号	
26	お支払方法	会社へ一括請求

事業所名称、メールアドレス
オンライン申込時に入力済み

事業所 郵便番号・住所
郵便番号・都道府県・番地・建物名まで入力

事業所 電話番号
市外局番から入力

事業所 FAX 番号
市外局番から入力

支店・営業所名 郵便番号・住所

支店・営業所名 電話、FAX 番号
問診票や請求書の送付先が事業所と異なる場合のみ入力してください

ご担当者名
企業ご担当者様のお名前を入力

保険者番号、保険者名称、保険証記号
企業の保険情報を入力

お支払方法
請求書払い／窓口払い から選びます

※**個人宅**に問診票を送付希望する場合は

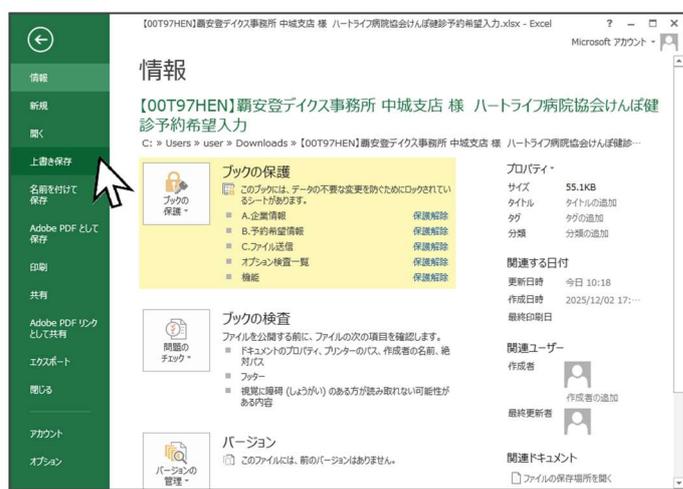
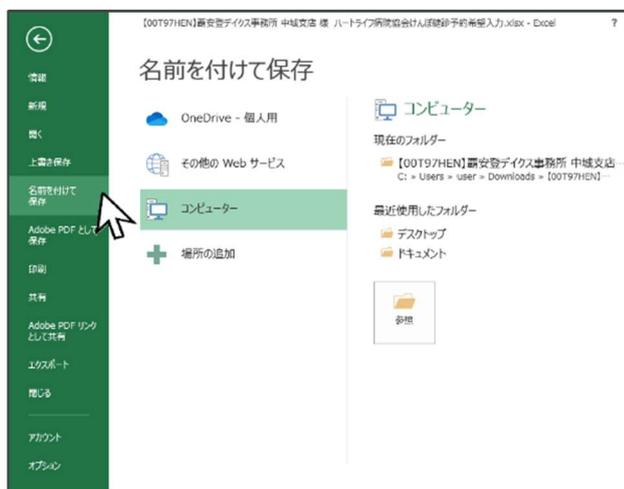
「B.予約希望情報」シート内の「問診票送付先」に個別の住所をご入力ください。

4. ファイルを保存する

企業情報を入力したら、必ずファイルを保存してください。

新規に保存する場合は「名前を付けて保存」を選び、保存先を確認します。

保存済みの場合は「上書き保存」をしてください。



5. 「B.予約希望情報」シートに入力する

「B.予約希望情報」シートは、最大 100 名分の情報を入力できます。

横に長い表ですが、入力する内容はどれもシンプルですので順にご入力ください。

一行入力するごとに「**Ctrl キー** + **S**」でこまめに保存することをおすすめします。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1		基本情報							受診希望日	
2		出来る限り分散をお願いいたします								
3	行番号	姓	名	せい	めい	生年月日	年度年齢	性別	第1希望日	第2希望日
4	1									
5	2									

準備完了

5-1. 基本情報

基本情報						
姓	名	年度年齢	性別	せい	めい	生年月日
山田	太郎	81	男性	やまだ	たろう	1945年1月1日
鈴木	花子	19	女性	すずき	はなこ	2006年12月31日

基本情報							
	姓	名	年度年齢	性別	せい	めい	生年月日
説明	苗字	名前	自動入力	男性 女性	ひらがな	ひらがな	西暦で入力：「/」スラッシュ または「-」ハイフンで区切る
入力例	山田	太郎	81	男性	やまだ	たろう	1945/1/1 または 1945-1-1

基本情報の入力

氏名のふりがなは、全角ひらがなで入力します。

生年月日は、西暦で入力します。（例：1945/1/1 または 1945-1-1）

年度年齢は、自動で表示されます。

性別に応じて後続の検査項目（女性用・男性用）の選択可否が反映されます。

5-2. 受診希望日

基本情報				受診希望日		
				出来る限り分散をお願いいたします		
姓	名	年度 年齢	性別	第1希望日	第2希望日	第3希望日
山田	太郎					

受診希望日			
説明	西暦で入力：「/」スラッシュまたは「-」ハイフンで区切る		
	第1希望日	第2希望日	第3希望日
入力例	2026/5/15	2026/6/16	2026/7/27

受診希望日は必ず第1希望日から第3希望日までご入力ください。

日程は重複しないようにできる限り分散してください。

西暦で入力：「/」スラッシュまたは「-」ハイフンで区切って入力します

(例：2026/5/15 または 2026-5-15)

姓・名・年度年齢・性別は左側に固定表示されるため、いつでも確認できます。

人違いなどの誤入力防止にご活用いただけます。

5-3. 被保険者情報

基本情報				被保険者証情報		
姓	名	年度 年齢	性別	保険形態	記号	番号
山田	太郎			協会けんぽ本人	0	
				国保		
				協会けんぽ本人		
				協会けんぽ扶養家族		
				国保		
				共済組合などその他		

被保険者証情報			
説明	リストから選択	半角英数字で入力	半角数字で入力
	保険形態	記号	番号
入力例	協会けんぽ本人	A12	98765432

被保険者情報の入力

保険形態は、リストから選びます。

「保険形態」の選択肢は4種類です。

- ・協会けんぽ本人
- ・協会けんぽ扶養家族
- ・国民健康保険
- ・共済組合などその他

保険記号・番号は、半角英数字で正確に入力してください。
桁数や形式は保険者によって異なります。

5-4. 問診票送付先

基本情報				問診票送付先	
姓	名	年度 年齢	性別	郵便番号	住所
山田	太郎			事業所郵便番号	事業所住所
				事業所郵便番号	事業所住所 支店・営業所住所
				事業所郵便番号	自宅住所を入力

問診票送付先の欄は「住所」をリストから選びます。

「住所」の選択肢は3種類です。

- ・事業所住所
- ・支店・営業所住所
- ・自宅住所を入力

「支店・営業所住所」を選択した場合は「A.企業情報シート」を開き、「支店・営業所郵便番号」「支店・営業所住所」を正確に入力してください。

「A.企業情報シート」を開き「支店・営業所住所」を正確に入力してください

11	事業所名称	葉跡Dr-Life
12	事業所郵便番号	902-0061
13	事業所住所	那覇市古島8丁目10番地
14	事業所電話番号	098-1234-5678
15	事業所FAX番号	098-1235-6789
16	支店・営業所名	中城支店
17	支店・営業所郵便番号	901-2417
18	支店・営業所住所	沖縄県中頭郡中城村字伊集208番地
19	支店・営業所電話番号	098-895-1234
20	支店・営業所FAX番号	098-894-5678
21	ご担当者名	具志堅美海
22	メールアドレス	DrOffice@biz.or.jp
23	保険者番号	A12
24	保険者名称	協会けんぽ 沖縄支部
25	保険証 記号	123456
26	お支払方法	会社へ一括請求

「自宅住所を入力」を選択した場合は「郵便番号」を入力し「住所」のセルに直接、都道府県名から番地、建物名、部屋番号まで正確にご記入ください。

基本情報				問診票送付先		コース選択
姓	名	年度 年齢	性別	郵便番号	住所	健診コース
山田	太郎			事業所郵便番号	事業所住所	胃検査は検診コースによって異なります
				送付先郵便番号 をご入力ください	自宅住所を入力	
				901-2214	沖縄県宜野湾市 我如古8丁目	

5-5. コース選択

基本情報				コース選択	
				胃検査は検診コースによって異なります	
姓	名	年度年齢	性別	健診コース	胃検査
山田	太郎	81	男性		
鈴木	花子	19		一般健診（35歳以上） 一般健診（20・25・30歳） 節目健診（40～70歳 5歳ごとの節目年齢のみ対 一般健診+節目健診（40～70歳の節目年齢以 1日ドック 2日ドック（通院） 2日ドック（宿泊：EMウェルネス） 2日ドック（宿泊：ノホテル）	

健診コースは、リストから選びます。

「健診コース」の選択肢は11種類です。

コースに応じて「胃検査」の項目は「選択可能／不可」が自動的に切り替わります。

健診コース	胃検査
一般健診（35歳以上）	バリウム なし/①治療中 なし/②他で受けたまたは受ける なし/③身体的理由 なし/④当日の体調 を選択できます。
一般健診（20・25・30歳）	胃検査は選択できません。 ※誤って入力した場合は エラー のような表示になります。
節目健診（40～70歳 5歳ごとの節目年齢のみ対象）	バリウム
一般健診+節目健診（40～70歳の節目年齢以外対象）	経口カメラ、経鼻カメラ
1日ドック	なし/①治療中
2日ドック（通院）	なし/②他で受けたまたは受ける
2日ドック（宿泊：EMウェルネス）	なし/③身体的理由
2日ドック（宿泊：ノホテル）	なし/④当日の体調 を選択できます。
健康診断Ⅰ	胃検査は選択できません。
健康診断Ⅱ	※誤って入力した場合は エラー の
健康診断Ⅲ	ような表示になります。

5-6. 女性向けオプション

基本情報		オプション選択			
		女性向け			
姓	名	子宮がん	乳腺エコー	マンモグラフィ	協会けんぽ子宮がん検診のみ
山田	太郎				
鈴木	花子				

女性向けオプションは、リストから「●」を選択します。

(「子宮がん」／「乳腺エコー」／「マンモグラフィ」／「協会けんぽ子宮がん検診のみ」)

コピー＆ペーストで複数のセルにまとめて入力することもできます。

誤って男性に女性向けオプションを選んだ場合は  エラーになります。

5-7. その他のオプション

基本情報		その他のオプション										
		循環器系					脳神経系		腹部			
姓	名	年度年齢	性別	心臓超音波検査	頸動脈超音波検査	動脈硬化症検査(ABI)	心機能血液検査(BNP)	頭部MRI・MRA	腹部超音波	腹部CT	内臓脂肪CT	すい臓MRI
山田	太郎	81	男性	●	●	●	●	●	●	●	●	●

骨粗鬆症、呼吸器系、循環器系、脳神経系、腹部、腫瘍マーカー、その他を希望する場合は「●」を選択します。

基本情報		消化器系					呼吸器系	
姓	名	年度年齢	性別	大腸検査	ヘリコバクターピロリ抗体	腸内フローラ	胸部CT	
山田	太郎	81	男性		●	●	●	
鈴木	花子	19	女性	大腸カメラ 大腸CT				

大腸検査は「大腸カメラ」か「大腸CT」を選択できます。

基本情報		腫瘍マーカー										
姓	名	年度年齢	性別	CEA(大腸)	AFP(肝臓)	CA19-9(すい臓)	PSA(前立腺)	CA125(卵巣)	男性4セット	男性3セット	女性4セット	女性3セット
山田	太郎	81	男性	●	●	●	●		●	●	●	●
鈴木	花子	19	女性				●	●	●		●	●

腫瘍マーカーの項目は、性別と異なる項目を選択すると  エラー表示になりますので削除してください。

5-8. 備考

伝達事項などがございましたら、備考にご入力ください。

基本情報				その他						備考
姓	名	年度 年齢	性別	腎機能 チェック プラス	甲状腺 超音波 検査	亜鉛検査	アレルギー 36項目検査	アレルギー 48項目検査	健康年齢測定	伝達事項などがございましたら ご入力ください。
山田	太郎	81	男性	●			●	●	●	介添えが同伴します
鈴木	花子	19	女性		●	●				アルコール綿消毒禁止

5-9. 最終チェックのお願い

入力が一通り完了したら、最後に全体の見直しを行ってください。

誤字・脱字、入力漏れ、エラー表示などを確認し、内容に不備がないかチェックしましょう。

- 企業情報に誤りはありますか
- 氏名・生年月日・保険情報などの基本項目に誤りはありますか
- リストが正しく選ばれていますか
- 性別に応じて選択できない項目に、誤って「●」を入れていませんか
- 備考欄や個人宅宛の住所など、手入力が必要な部分が抜けていませんか
- ファイルを保存しましたか

The image shows a screenshot of a complex spreadsheet application. The spreadsheet has many columns, each with a header and a corresponding data cell. The data cells contain various characters, including numbers, letters, and symbols. The spreadsheet is organized into several sections, with the bottom section labeled 'B. 予約希望情報'. The interface includes a navigation bar at the bottom with tabs for 'A. 企業情報', 'B. 予約希望情報', 'C. ファイル送信', and 'オプション検査一覧'. There are also icons for '機能' and a search bar.

6. 「C.ファイル送信」シートでエクセルファイルを送信する

「C.ファイル送信」シートからファイルの送信が行えます。

送信前に、以下の内容をご確認ください。

1. ファイル送信でご予約確定ではございません
本エクセルファイルを送信いただいた段階では予約確定にはなりません。
お送りいただいた希望をもとに予約をお取りしますが、ご希望に添えない場合は予約日の調整のためにご連絡を申し上げます。
予約が確定しましたらメールでご連絡を申し上げますので、**送信後のエクセルファイルは、全ての予約確定まで申込控えとして大切に保存してください。**

2. 一度アップロードしたエクセルは再利用できません。
追加申し込みの際は、お手数ですがファイルのダウンロードからお願いします。
送信する場合は、右の「ファイル送信」をクリックして下さい。
本ファイル専用のアップロード画面が開きますので、画面の指示に従ってご操作ください。

3. 内容の変更・キャンセルはエクセルファイルでは行えません。
ファイル送信後の内容変更・キャンセルは、右の「メールで連絡」よりお願いいたします。
ご連絡の際は、受付記号と変更・キャンセルされる方のお名前・生年月日および、ご担当者様氏名などを確認いたします。
受付記号は「00T97HEN」です。

ファイル送信 再ダウンロード

メールで連絡

▶ A.企業情報 B.予約希望情報 **C.ファイル送信** オプション検査一覧 機能 (+) : ◀

ファイル送信 ボタンをクリックすると、ファイルアップロード用のブラウザ画面が開きます。

← ↻ 🔍 ☆ https://msc.heartlife.or.jp/upload.php?ul=00TAL0ZG

社会医療法人かりゆし会
ハートライフ病院 予防医学センター
協会けんぽ専用 予約仮受付サイト

協会けんぽ検診 予約用エクセルファイル受付

ご予約の希望情報を入力したエクセルファイルをアップロードしてください。

ご注意ください

- 一度アップロード処理を行ったエクセルファイルは、再アップロードできません
- アップロード後に追加の予約が必要な場合は、お手数ですがエクセルファイルのダウンロードからお手続きください
- アップロードするエクセルファイルは、圧縮したりパスワードを設定しないでください。

「@heartlife.or.jp」からのメールを受信できるようセキュリティ設定をお願いします。
メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダ等をご確認ください。

アップロードするエクセルファイル:
ファイルの選択 ファイルが選択されていません

送信

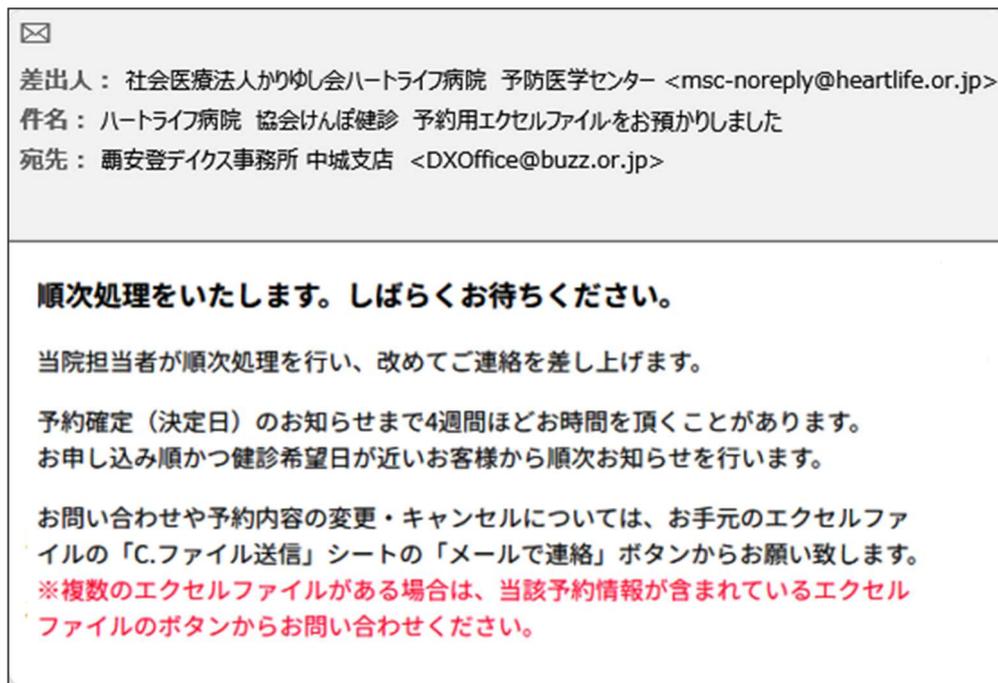
保存したエクセルファイルを「ファイルの選択」で指定しアップロードしてください。

ファイル名(N): 【00T97HEN】霸安堂デイクス事務所 中城支店 様 ハートライフ病院協会けんぽ検診予約希望入力.xlsx ▾ すべてのファイル (*.*) ▾

モバイルからアップロード 開く(O) キャンセル

7. お知らせメールの受信

ファイル送信後、「お預かりお知らせメール」が届きます。



当院担当者から改めてご連絡を差し上げるまで、しばらくお待ちください。
お申し込み順、かつ健診希望日が近い方から順にお知らせいたします。
予約確定（決定日）のお知らせまで **4週間ほど** お時間を頂くことがあります。

7-1. お問い合わせや予約内容の変更・キャンセルする場合

「C.ファイル送信」シートを開きます。



- ・ 予約内容の変更やキャンセルをする場合は **メールで連絡** ボタンよりお問い合わせください。
- ・ 追加でお申込みされる場合は **再ダウンロード** ボタンから新しいファイルを取得し、作成後にアップロードしてください。