【2025年度健康診断についてのご案内】

マクニカ健康保険組合

【皆様へのお願い】

皆様の予約状況をタイムリーに把握するために、2022年度より契約外の医療機関で 予約した場合も、健診予約システムにご登録が必要です。早期受診・早期発見のた めにもご協力をお願いいたします。





健診受診期間 2025年4月1日~2026年3月31日

くお早目に健診の予約・受診をお願いします>

■対象者: 被保険者及び被扶養者

■健診コース: 基本健診
 生活習慣病予防健診
 人間ドック
 ・・・・30歳~34歳(基本健診+胃X線検査+腹部超音波)
 ・・・・35歳以上

※上記の年齢は2026年3月31日時点を基準とします

※25歳・30歳時のみ「HBs抗原・HCV抗体」(B型肝炎、C型肝炎検査)を実施

オプション検査(*):婦人科検査(乳がん検査、子宮がん検査)

脳検査(MRI / MRA / CT検査)

*婦人科検査を除き、人間ドック受診者が補助金支給の対象者です。

※予約システムで予約可能なオプション検査以外を希望する場合は、健診機関に直接予約の上受診可能です。 その場合は一旦窓口でご負担いいただき、後日健保へ補助金申請してください。補助金範囲内でお支払いします。

■申込方法:

インターネットによる手続きが必要です。

→予約システムにログインし、画面の指示通りにご登録ください ※1)詳細はP7~をご確認ください

【健診概要_35歳未満の従業員】

■対象者: 従業員(正社員、契約、スタッフくマクニカ健保加入者>)

■健診コース:基本健診 ・・・30歳未満 生活習慣病予防健診・・・30歳~34歳(基本健診+胃X線検査+腹部超音波) ※上記の年齢は2026年3月31日時点を基準とします

■受診先医療機関: 可能な限り、契約先医療機関から選択してください。

医療機関リストはシステム内に登録されていますので、一度ご確認ください。

・勤務地、ご自宅周辺に契約先機関がない等の場合には、契約外医療機関で受診することもできます。

2022年度より契約外医療機関での受診予約についても、予約システムへの登録が必要です。(P16~)

・2021年度より地域ごとの医療機関指定は廃止されました。

【健診概要_35歳以上の役員・従業員】

35歳以上の役員・従業員は、人間ドックを受診いただきます。 (※上記の年齢は2026年3月31日時点を基準とします)

■対象者: 役員(マクニカ健保加入)・正社員・嘱託・契約・スタッフ(マクニカ健保加入)
 ■健診コース: 人間ドック

■契約医療機関

⇒昨年のマクニカの受診実績をもとに約200医療機関とマクニカ健保でドックの契約を締結しています。契約締結済の医療機関では健保補助分は直接健保に請求が行きますので差額が発生する場合のみ窓口で自己負担いただきます。

①インターネット予約=予約枠を確保している医療機関②電話予約=各自で電話予約をした上で、システムに予約情報を登録

医療機関リストはシステム内に登録されていますので、一度ご確認ください。

(契約済医療機関であれば費用立替や健診結果の提出が原則不要)

■契約外の医療機関で人間ドックを受診した場合

⇒一旦、全額を立替払いした上で、領収書(原本)、結果報告書(全ページ写し)、健診費用補助金 支給申請書をマクニカ健康保険組合に提出いただくと、補助金(補助限度額までの実費)が支給さ れます。

2022年度より契約外医療機関での受診予約についても、予約システムへの登録が必要です。(P17~)



健診種目と健保補助額

2022年度より契約外医療機関での受診予約についても、 予約システムへの登録が必要です。

※「契約外医療機関」で受診した場合は、受診費用を一旦立て替え、後日、マクニカ健康保険組合へ

「申請書」に「領収書(原本)」「健診結果表(全ページのコピー)」を添えて提出してください。補助限度額までの実費(税込)をお支払いします。

マクニカ健康保険組合健診種別と補助額一覧									
健診種目	対象者	契約医療機関で受診の補助金限度額(税込)	契約外医療機関補助金限度額(税込)						
基本健診	30歳未満の被保険者 及び20歳~29歳の被扶養者	全額健保負担	10,000円						
生活習慣病予防健診	30歳~34歳 被保険者及び被扶養者	全額健保負担	被保険者 25,000円 被扶養者 20,000円						
人間ドック	35歳以上 被保険者及び被扶養者	70,000円(オプション含む) 脳ドック受診の場合、補助限度額は85,000円。	70,000円(オプション含む) 脳ドック受診の場合、補助限度額は85,000円。						
脳ドック(*1)	35歳以上 被保険者及び被扶養者	15,000円	15,000円						
		■オプション健診							
健診種目	対象者	契約医療機関で受診の補助金限度額(税込)	契約外医療機関補助金限度額(税込)						
乳がん健診(*2) (視触診、乳房超音波検査 マンモグラフィー検査)	20歳以上 被保険者および被扶養者	全額健保負担(マンモグラフィー・乳房超音波いずれ か、または両方を受診することができます)	全額健保負担(マンモグラフィー・乳房超音波いず れか、または両方を受診することができます)						
子宮がん健診(頸部細胞診)	20歳以上 被保険者および被扶養者	全額健保負担	全額健保負担						
その他オプション (腫瘍マーカー等) …健診予約システムで選択できます。	35歳以上 被保険者および被扶養者	ドック70,000円補助上限に含む。 超過分は自己負担。	ドック70,000円補助上限に含む。 超過分は自己負担。						

*1;MRI / MRA / CT検査」以外の検査は「脳ドック補助金」の加算対象外とします。

*2;マンモグラフィーは、原則、2方向での実施となります。3Dマンモグラフィーについても補助金対象とします。



■予約申込が完了すると、後日健診機関から検査キットが自宅に送付されます。 受診当日は、「検査キット」、「マイナ保険証か健康保険証または資格確認書」を必ず

◎「健康保険証等」は本人確認として窓口提示が必要な場合があります。 追加検査等、窓口払いの際に保険証を利用すると補助金支給ができませんので、6 十分ご注意ください。

【健診予約システムの初回ログイン方法1】

マクニカ健康保険組合URL: https://www.macnica-kenpo.jp/

マクニカ健康保険組合のホームページから、「健診予約」をクリックします。





【健診予約システムの初回ログイン方法3】

3 健康保険証に記載の記号・番号、氏名等の情報を入力し、「次へ」ボタンを押します

ID・パスワードの取得

3

以下の項目を入力(選択)し、[次へ]を押してください。

健康保険証	記号 番号
氏名(全角カタカナ)	(例) ヤマダ (例) タロウ
生年月日	yyyymmdd
性別	○ 男性 ○ 女性



【健診予約システムの初回ログイン方法 4】

ご指定のメールアドレス宛に、ID・パスワードを表示するためのURLを送信します

ID・パスワードの取得

4

システムがご指定のメールアドレス宛にID・パスワードを表示するためのURLをご連絡いたします。

4	メールアドレス → 送信
	※ドメインの指定受信など設定している場合は「no-reply@id.apap.jp」からのメール受信を「許可」し た上でもう一度初めからお手続きをやり直してください。

【健診予約システムの初回ログイン方法 5】

メール到着後、指定のURLICアクセスします

お問い合わせ結果



5

お問合せ番号 : 445890 お問合せ日時 : 2022/12/14 12:12:08

この度はお問い合わせをいただきありがとうございます。 お問い合わせ結果は、下記URLからご確認いただけます。 ※お問合せ結果は【24時間以内に1回のみ】閲覧が可能です。 メールに記載されたURLをクリック

https://secure.apap.jp/vc/servlet/Inquiry2Serv/ref.60d156cae26368d3a9f9efce0d9c4e974c022c5d155684a9d4958ac647a1b2?lang=ja

お使いのメールソフトによっては、URLが改行されて表示される場合があります。 その場合は、改行されたURLを1行につなぎ、ブラウザのアドレスバーに貼りつけてアクセスしてください。

ご不明な点等がございましたら、メール末尾に記載の連絡先までお問合せください。

【健診予約システムの初回ログイン方法 6】



お問い合わせ結果

6





【健診予約システムの初回ログイン方法7】

ログイン画面に戻り、先ほど表示されたID・PWを入力し、「ログイン」ボタンを押します

マクニカ健康保険組合

MACNICA Health Insurance Society



【予約手順 1】

以下のいずれかの方法で予約登録をします。 ■「インターネット予約」 (予め受診枠を確保しているので、予約可能。 一部の医療機関のみ対応。)

■「電話予約」

(受診者が事前に電話で医療機関に日程、
 受診コースを予約してから、情報を登録する方法)
 <電話予約方法>

 (健診予約サイトの医療機関一覧から、医療機関を選択して電話します。
 以下の情報を伝えて健診予約します。

・マクニカ健康保険組合の加入者であること
 ・健診⊐ース名(基本健診、生活習慣病健診、人間ドック)を伝えます。
 ・受診希望日を伝えます。
 ・その他、氏名・住所等、医療機関で必要な情報を伝えます。

いずれも、受診承認書が発行されますので、届きましたら再度内容をご確認ください。



赤枠内容(住所・電話番号・結果提出同意)を入 カし「_____」ボタンをクリックします

健診予約システム

ユーザーTOP 医療機関情報一覧

◎ご利用方法 🔎 お間合せ

個人情報設定

2

▶ 必要事項を入力の上、[次へ]ボタンをクリックしてください。

被保険者情報

被保険者氏名	評価用
被保険者氏名(フリガナ)	ヒョウカヨウ
保険証記号一番号	0 - 509
事業所名	マクニカ健康保険組合テスト企業

受診者情報

売柄	被保険者 前 被扶養者
受診者氏名	■■ 評価用 ▼
受診者氏名(フリガナ)	Ľ=ウカヨウ
生別	女性
+ = 8 -	
主所(検査キット・結果送付先)	〒 151-0051 住所検索 (別ウィンドウが出ます) (例) 150-0001 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリューHRビル 3F
電話番号	03-6380-1312 (例) 03-1234-5678 ● 自宅 ● 会社 ● 携帯 ※医療機関から直接連絡する場合があります。平日の日中に連絡が取れる電 話番号を指定してください。
健康診断受診承認書」送付方法	E-mail@valuehr.com ※バソコン用アドレスに限ります。
健診結果の提出	
健診結果を健保組合お上7.『季託会	おである(株))いし、一切へ提出することに同音します。
戻る	

Copyright (C) 2004–2016, Value HR Co., Ltd. All rights reserved



【予約手順 2】

希望の都道府県を選択した後、受診希望の医療機関を選択します。

(電話予約の場合)電話にて予約した後、予約した
コース、受診日を選択します。

 下記 健診 リス 	?検索結果より直接予約する場合は、医療 ミコース、オプション内容を確認する場合は トは郵便番号順に表示されています。	₹機関のじたへ」ボタンをクリックしてください。 :、対象医療機関名をクリックしてください。	
	医療機関名	住所	马约ボタ
東京都	バリューテスト病院	〒000-0000 TEL:03-0000-0000 東京都渋谷区エビス0-0-0	<u>/////////////////////////////////////</u>
"	小川町メディカルクリニック	〒101-0052 TEL:03-5848-4355 東京都千代田区神田小川町2-12 進興ビル地下1階	(沐^
"	医療法人社団進興会 オーバルコート 健診クリニック	〒141-0022 TEL:03-5408-8181 東京都品川区東五反田2-17-1 オーバルコート大崎マーク ウエスト14F	(沐^
"	医療法人社団東京桜十字 恵比寿 ガーデンプレイスクリニック	〒150-6004 TEL:03-6854-1515 東京都渋谷区恵比寿4-20-3 恵比寿ガーデンプレイスタ ワー4F	<u>沐</u>
"	医療法人社団 生光会 新宿追分クリ ニック	〒160-0022 TEL:0120-28-3113 東京都新宿区新宿3-1-13 京王新宿追分ビル7F	* ^
"	総合健診センターヘルチェック 新宿西 ロセンター	〒160-0023 TEL:03-3345-7766 東京都新宿区西新宿3-2-4 新和ビルディング7階	×*
11	独立行政法人 地域医療機能推進機 構東京新宿メディカルセンター(旧:東 京厚生年金病院)	〒162-8543 TEL:03-3269-8118 東京都新宿区津久戸町5-1	<u>()</u> 次へ
"	総合健診センターヘルチェック レ ディース新宿	〒163-0726 TEL:03-3345-7766 東京都新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル26F	(x^



	1-ザ-TOP 医療機関情報一覧	
■健診コース選択		
学 受診可能なコースを表示しています。 お申込みコースを間違えないようにご注意願い。	ます。	
医療機関名 バリューテスト病院 TEL:03-	-0000-0000	
健診コース選択		
基本健診		
健診コース	本人負担額	備考
	0円	
辰 5		<u>济へ</u>
戻る Copyright (C) 200	14-2016, Value HR Co., Ltd. All rights reser	次へ で べー: ved
戻る Copyright (C) 200	14-2016, Value HR Co., Ltd. All rights rese	次へ で べー:
Copyright (C) 200 以降は、画面の指示	4-2016, Value HR Co., Ltd. All rights reser	▼ Ved Set to the set of
R5 Copyright (C) 200 Copyright (C) 200 以降は、画面の指示 了すると、「受診承認	^{14-2016, Value HR Co., Ltd. All rights reserved 通りに入力して 書」がメールで注}	▼ ▼ ▼ ✓

●ご利用方法 ● お開合け

【契約外医療機関予約登録手順 1】

この手順は皆さまの受診状況をより正確に把握できるよう、2022年度から導入しています。 予約内容はマクニカ健保の予約システムに登録して頂くもので、受診先のWeb予約システム等と連携するものではないこと、十分、ご注意ください。予約変更については、受診先への連絡が必要です。



【契約外医療機関予約登録手順 2】





エリア検索で「東京」または医療機関名検索で「契約 外医療機関」で検索します。

便衆来社で進伏さ	を組み合わせ	さた検索する	ることも可能	हल् <i>र</i> ,	1000				
エリア検索 〕 北海道・東北	□北海道		□岩手			□山形	□福島		
〕関東	 ☑東京 外) 	(🗹 23区東	部 23		23区以	東京都の地	地域一覧		
」中信越・北陸	□ 茨城		□ 群馬	□ 埼玉	□千葉	□ 神奈川			
〕東海		日静岡	□愛知	□三重					
〕近畿	□滋賀	□京都	□大阪	□兵庫	□奈良	□和歌山			
中国・四国	□鳥取	□島根		□広島	ОШО	□徳島	□香川	□愛媛	□高知
〕九州・沖縄	□福岡	□佐賀	□長崎	□熊本	□大分	□ 宮崎	□ 鹿児島	□ 沖縄	
									リアで検索

複数条件で検索 Copyright (C) 2004-2022, Value HR Co., Ltd. All rights reserved 契約外医療機関【一覧にない医療機関を受診の方】 の予約ボタン「 _____」をクリックします。

健診予約システム

4

○ ページ TOP

etervation System ユーザーTOP 医療機関情報一覧

医療機関一覧

- 下記検索結果より直接予約する場合は、医療機関の[次へ]ボタンをクリックしてください。 健診コース、オプション内容を確認する場合は、対象医療機関名をクリックしてください。
- ▶ リストは郵便番号順に表示されています。

	医療機関名	住所	予約ボタン
東京都	契約外医療機関	〒000-0000 TEL:00-0000-000) 東京都〇〇〇	次へ
"	バリューHRテスト病院	〒000-0000 TEL: 03-0000-0000 東京都渋谷区エビス0-0-0	次へ
"	医療法人 城見会 アムス丸の内パ レスビルクリニック	〒100-0005 TEL: 03-3211-1171 東京都千代田区丸の内1-1-1 パレスビル4F	次へ
"	医療法人社団友好会 秋葉原メディ カルクリニック	〒101-0021 TEL: 03-3280-5877 東京都千代田区外神田1-16-9 朝風二号館6F	次へ
"	医療法人社団 友好会 秋葉原メディ カルクリニック アネックス	〒101-0022 TEL: 03-3280-5877 東京都千代田区神田練塀町68 ムラタヤビル4階	次へ
"	小川町メディカルクリニック	〒101-0052 TEL: 03-5848-4355 東京都千代田区神田小川町2-12 進興ビル地下1階	次へ
"	医療法人社団 兜中央会 中島クリニ ック	〒103-0026 TEL: 03-3669-0287 東京都中央区日本橋兜町8-8	次へ
"	医療法人財団明理会 イムス八重洲 クリニック	〒104-0031 TEL: 03-3567-2080 東京都中央区京橋2-7-19 京橋イーストビル5階	次へ
"	医療法人社団神和会 銀座富士クリ ニック	〒104-0061 TEL: 03-3542-8371 東京都中央区銀座4-11-2 丸正ビル2F	次へ
"	新赤坂クリニックグループ 新赤坂 クリニック六本木本院	〒106-0032 TEL: 03-5770-1250 東京都港区六本木5-5-1 六本木ロアビル11F	次へ





●ご利用方法 ●お問合せ

的システム BR CENTRY 2007 2007 2007 2007 2007 2007 2007 200	 P 医療機関情報 したコースがありませ 2受診の方】 TEL: 	●こ利用方法 ● お開行 根一覧 :00-0000-0000		
 一ス(変) 択 能なコースを表示しています。 みコースを間違えないようにご注意願います。 が表示されない場合は、当医療機関で条件に合致し 療機関を選択してください。 <u>気機関名</u> 契約外医療機関【一覧にない医療機関を -ス選択 「対象者】35歳以上 「対象者】35歳以上 「対象者】35歳以上 	したコースがあります ご受診の方】 TEL:	せん。 :00-0000-0000		7 受診承認書
かるホモイ じょい Wallax 当医療機関で来 FFLEBAU 療機関を選択してください。	UCコーへがあります。 1受診の方】 TEL:	:00-0000-0000	C	
 <u>京機関名</u> <u>契約外医療機関 -ス選択 </u>	E受診の方】 TEL:	:00-0000-0000		
ス選択 ク: 【対象者】35歳以上 ・ 「対象者】30歳主法				受診承認書
病予防健診 : 【対象者】30歳以上35歳未満				受診承認書にはPWか 掛かっています。 PWは、ログインIDです。 (PDF)
健診コース	本人負扣額	備之		
医療機関【一覧にない医療機関を受診の方】	0 F			
順は、受診コースにより異なります。 例えば人間ト 5補助上限が加算されます。 本人負担額は、次ペー 層マーカーのオプション検査の目的については <u>こち</u> 日 <u>避</u> 択	ドックの補助上限は、 ージでご確認いただけ らうをご確認ください	. 70,000円ですが、婦人科検査と脳検査受 けます。 [、] 。		*;「受診承認書」は登録内容を確認する のものです。受診先(契約外医療機関)・ 提出しないでください。
直接連絡し、予約が確定していますか。 機関へ予約後にご申請ください。 に予約がない場合は受診できません。 した受診日を入力してください。				
	健診コース	健診コース 本人負担額 修医療機関 [一覧にない医療機関を受診の方] の P 頃は、受診コースにより異なります。例えば人間ドックの補助上限は、 は補助上限が加算されます。本人負担額は、次ページでご確認いただ! 富マーカーのオブション検査の目的については <u>ごちら</u> をご確認ください 日辺訳 地直接連絡し、予約が確定していますか。 機関へ予約後にご申請ください。 に予約がない場合は受診できません。	健診コース 本人負担額 備考 ・医療機関【一覧にない医療機関を受診の方】 0 円 ※予約・支払い・健康保険組合への補助申 請はご本人様で手続きをお願いします。 ・ ・ <	健診コース 本人負担額 備々 *医療機関【一覧にない医療機関を受診の方】 0 円 ※予約・支払い・健康保険組合への補助申請はご本人様で手続きをお願いします。 0 円 第約・支払い・健康保険組合への補助申請はご本人様で手続きをお願いします。 0 円 第はご本人様で手続きをお願いします。

【予約変更方法】

■受診日を変更したい

- 健診機関に直接連絡して受診日変更を依頼したうえで、「バリューHRカスタマーサービス」 へ受診日変更の内容をご連絡ください。システムの登録内容を変更します。
- ■予約を取り消したい
 - 健診機関に直接連絡して予約キャンセルを依頼したうえで、「バリューHR カスタマー サービス」へ予約キャンセルの内容をご連絡ください。システムの登録内容をキャンセル します。

■受診機関を変更したい

● 予約キャンセルの手続きを行ったうえで、新規に予約を行ってください。

バリューHR カスタマーサービス Mail: kensin-macnica@apap.jp TEL: 0570-075-714 受付時間:平日9:30~17:00(土・日・祝休み)

【健診受診時の注意事項と結果の通知】

■受診時の注意事項

- 健診予約システムでの予約が完了すると、予約した健診機関から案内書・検査キット (問診票・検便容器等)が自宅に送付されます。案内書に従って受診してください。
- 受診時は、必ず以下の書類等を持参してください。
 - > マイナ保険証か健康保険証または資格確認書
 - > 検査キット
 - > その他、健診機関より提出を求められているもの
- 生理予定日の受診予約は避けてください。

■結果の通知

- 健診結果票は、健診機関よりご自宅に送付されます。
 - ▶ (提携の健診機関から)会社に別途コピーが送付されます。
- 結果内容の質問は、受診された健診機関へ直接お問合せください。

【健診に関する問合せ先】

問会廿肉突		お問合せ先						
	同日で内谷	名称 メールアドレス		電話番号	電話受付時間			
1	 ● 予約・手続き方法 ● 変更・キャンセル連絡 	バリューHR カスタマーサービス	kensin-macnica @apap.jp	0570-075-714	平日 9:30~17:00 (土・日・祝休み)			
2	● 健診結果内容 ● 二次検査予約・費用	受診された医療機関に直接お問合せください。						

[FAQ 1]

Q: 定期健康診断は必ず受けなければならないのですか?

A: 定期健康診断は「労働安全衛生法」及び「就業規則」に基づき実施するものです。会社は 年に一回健診を実施する義務があり、従業員はその健診を受診する義務を担っています。

Q: 個人の健診結果のセキュリティーは守られますか?

A: 健診結果は、ご本人の健康管理の支援および業務上の健康配慮の目的以外には使用し ません。また健診結果は会社ならびに健保組合で厳重に保管、取り扱うものとし安全管 理の徹底を図ります。個人と特定される結果は、原則としてご本人以外に開示しません。

Q: インターネット予約で確認した所、希望の日が「×」でした。受診することはできませんか?

A: インターネット予約の定員は、医療機関の受診できる定員の一部を、当組合用として確保 しており、その枠数は限られています。インターネット予約で既に「×」になっている場合で も、直接、医療機関にお問合せいただければ、受診可能な場合があります。

Q: インターネット予約画面のコースが少ないようですが

A: インターネット予約画面に表示されるコースは、インターネット予約対応のコースのみとなります。インターネット予約では表示されてない他のコース(胃内視鏡検査、脳MRI/MRA等)の受診を希望の場合は、「電話予約」より医療機関を選択し、内容をご確認の上、直接医療機関へお電話にてご予約ください。その後、「健診予約システム」より申請をお願いいたします。

Q: 一度予約した内容の変更、キャンセルはどうしたらできますか?

A: 各自にて予約した医療機関に直接電話をし、キャンセルや日程変更等をお願いします。その後、必ずバリューHR カスタマーサービスへご連絡してください。

[FAQ 2]

- Q: 検査項目を一部変更したり、実施しないようにすることはできますか?
- A: 医療機関側の調整が必要ですので、直接、医療機関にお問合せください。
- Q: 35歳未満ですが、婦人科検査は受けられますか?
- A: 契約医療機関には婦人科検査の設定があります。契約外の医療機関でも設定があれば、補助金支給の対象となりますので、設定の有無を確認し、ご予約の上受診してください。
- Q: 3Dマンモグラフィーを受診したいのですが。
- A: 3Dマンモは2023年度健診から補助金支給対象としています。
- Q: 生理中でも受診できますか?
- A: 一部の検査が実施できません(後日再検査)。生理予定日の受診予約は極力避けてください。
- Q: 現在妊娠しているのですが、何か注意することはありますか?
- A: 妊娠中の方の健診受診は任意ですが、受診を希望される場合は事前に医療機関にお申出く ださい(妊娠の可能性のある方も同様です)。
- Q: 家族(被扶養者)も一緒の日に受診したいのですが?
- A: 同じ医療機関でお二人、同日の受診枠の空きがあるか、予約システム、または受診先への電話での問い合わせで確認してください。