

## お申込から受診までの流れ

### 1 申込内容、受診資格、検査項目を確認する

1ページのご案内をお読みいただき内容のご確認をしてください。

### 2 健診機関一覧から、受診する健診機関を選ぶ

添付の「健診機関名簿」から、受診する健診機関を選んでください。  
希望する検査を選んでください。

### 3 健診機関へ予約する(予約方法は以下の2つ)

注) 各健診機関により利用できる予約方法が異なりますので、健診機関名簿(PDF)でご確認ください。

#### A. 直接予約方式をご希望の場合

※ご自身でご希望の健診機関に電話で予約を取り、予約確定後にLSIメディエンスへ申込む方法

健診機関名簿より受診を希望する健診機関にご自身で直接電話をし、  
下記①～④を伝え予約してください。

- ① 「大同特殊鋼健康保険組合の従業員婦人科検診/人間ドックの予約をお願いします」
- ② 「代行機関は(株)LSIメディエンスです」
- ③-1 従業員婦人科健診の場合  
「例:検査項目は乳房マンモグラフィーと子宮部細胞診検査です」
- ③-2 人間ドックの場合  
「例:LSIメディエンスと提携の人間ドックを希望します。オプションは乳房マンモグラフィーと子宮頸部細胞診をお願いします。」
- ④ 「受診希望日は○月○日です」  
(受診日は申込日より2週間より先の日程で予約してください。)

注) 健診機関によっては予約の際、健康保険証記号および番号の確認を行う場合があります。

お手元に健康保険証をご準備の上、予約連絡をしてください。

※ 上記で予約を取っていただいた後、LSIメディエンスへのお申込を行ってください。  
(申込方法の詳細は4ページ以降をご確認ください。)

#### B. 希望日入力方式をご希望の場合

※希望の健診機関・希望日を連絡いただき、LSIメディエンスで健診機関への予約を取る方法  
健診機関への直接の御連絡は不要です。

4ページ以降のLSIメディエンスへの申込を行ってください。

## お申込から受診までの流れ

### 4 WEBから申込情報を入力する

#### A. 直接予約方式をご利用の場合

予約が取れたらすぐに予約内容をWEB申込ページに登録してください。  
(詳細は4ページ以降をご確認ください)

注) (株)LSIメディエンスへの申込を行っていない場合、健診機関への精算手続きや、受診に関する確認が取れないため、**全額自己負担**となります。ご注意ください。  
また、(株)LSIメディエンスへのweb申込が遅れると、受診日の変更が必要となる場合があります。  
可能な限り健診機関への予約を取得した当日中に(株)LSIメディエンスへweb申込をしてください。

#### B. 希望日入力方式をご利用の場合

ご希望の内容を4ページ以降の手順に従いWEB申込ページに登録してください。

### 5 健診予約券(ハガキ)到着 受診

予約手続きが完了すると(株)LSIメディエンスより「健診予約券(ハガキ)」が到着します。受診当日は、「健診予約券(ハガキ)」、「健康保険証」ならびに「自己負担金(発生する場合)」を必ずご持参ください。

注) 検診結果は、受診した健診機関より受診者様へ直接報告されます。結果報告の方法は、健診機関により異なりますので、予約した健診機関に直接ご確認をお願いいたします。

#### 【予約した日程などの変更について】

予約した健診機関へ変更内容を連絡後、(株)LSIメディエンスにも変更内容をお知らせください。

(株)LSIメディエンス コールセンター 【電話】0120-507-066

【お問合せ受付時間】 平日9:00~17:30 (土・日・祝日を除く)

# LSIメディエンスへのお申込方法

## 1. WEB申込サイトにアクセスする

下記URLへアクセスして、申込サイトの初期画面を開いていただくか、検索エンジンで「LSIメディエンス 健康診断予約」等で検索ください。スマートフォンからもご利用いただけます。

<https://www.tme.medience.co.jp/mestfweb/>  
【対応ブラウザ】

Microsoft Internet Explorer 11, Firefox 37, Chrome 42 (on Android), Safari 8 (on iOS)



スマホも  
使える!

アプリやブラウザ  
によってご利用い  
ただけない場合が  
ございます

## 2-1. ログインIDを取得する

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](#)の「[こちら](#)」をクリック

CLICK

## 2-2. ログインIDを取得する

- ①保険者番号  
(06230221)
- ②健康保険証番号※記号不要
- ③名前(カナ)※苗字不要
- ④生年月日(8桁:YYYYMMDD)

を入力し次へをクリック

CLICK

# LSIメディエンスへのお申込方法

## 3. パスワードを入力しログインする

ご利用いただけるログインIDを選んでいただき、パスワードを入力し、ログインします。

健康診断のお申込

株式会社LSIメディエンス

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
2020年度	fzcvnyfd

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

このIDでログイン

CLICK

ログインIDが自動入力されている事を確認し、パスワードに8桁の生年月日(YYYYMMDD)を入力しログインをクリックします

健康診断のお申込

株式会社LSIメディエンス

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  
午後1:00から午後6:00の間、システムメンテナンスを行います

よくあるご質問は、[こちら](#)

対応ブラウザ  
Microsoft Internet Explorer 11  
Firefox37, Chrome42  
Chrome42(on Android), Safari8(on iOS)

ログイン情報の入力

申込ハチキをお持ちの方は、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  
fzcvnyfd

パスワード  
●●●●●●●●

ログイン

申込ハチ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](#)

CLICK

## 4. 同意事項の確認

健康診断のお申込

株式会社LSIメディエンス

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組合または、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。）に提供されます。  
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に提供され、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されます。  
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健指導に関わ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はありません。

○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動員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ッキーを利用しています。  
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おりません。

同意しない

同意する

「健康診断申込の同意事項」の内容をご確認の上、ご同意いただける場合のみ「同意する」をクリックしてください。

## 5. 受診対応コースを確認

受診されるコースを選択の上、「次へ」をクリックしてください  
 ※人間ドックの対象の方にはコース欄に人間ドックと表記されます

CLICK

## 6. 受診する健診機関を選択

受診希望の健診機関を検索してください。  
 健診機関一覧に掲載の「健診機関ID」または  
 健診機関名、都道府県名などの条件を入力  
 上、検索してください。  
 (健診機関名の一部を入力いただいても検索可能です。)

利用したい検査項目(人間ドック  
 ではオプション検査)を条件とし  
 て、検索することも可能です。  
 ※後の画面で変更できます。

受診できる項目・オプション項目  
 ご自身が健診当日お支払いいた  
 だく負担金や予約方式等が確認  
 できます。

- ・健診機関ID
  - ・健診機関名(一部でも可)
  - ・都道府県(選択)
  - ・地域(市区町村名)のいずれかを入力。
- 健診機関IDを入力した場合は他の条件の入力は不要です

検索条件を入力して「検索」をクリックしてください。  
 ※検索結果は、画面を下にスクロールしてご確認ください。

受診希望の健診機関が表示されたら、「選択」をクリックしてください。  
 ※表示されない、または選択できない場合は、(株)LSIメディエンスへご連絡ください。

# LSIメディエンスへのお申込方法 ※どちらか一方での登録

## 7-1. 受診(オプション)項目、 受診日の入力(直接予約方式の場合)

健診機関の検索に戻る

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 社会医療法人大誠会 大誠会ルーセントクリニック  
住所 : 愛知県名古屋市中区牛島町6番1号 名古屋ルーセントタワー3F  
電話番号 : 052-569-6030  
受付停止期間 :  
健診コース実施曜日 : 月 火 水 木 金 土 日 祝 祭

予約方式: 直接予約・希望日併用

健診オプションを選択してください

健診項目 (必ず3つ以上選択してください)

<input checked="" type="checkbox"/>	乳マンモ	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭
<input type="checkbox"/>	乳エコー	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭

健診項目 (いずれか1つ選択してください)

<input checked="" type="checkbox"/>	乳マンモ	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭
<input type="checkbox"/>	乳エコー	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭

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

希望日入力方式 (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。  
2020年05月01日~2021年03月31日

受診日: [ ] X  
受診時刻: 09 時 00 分  
予約受付担当者: [ ]

健診機関の検索に戻る

次へ

- ・検査実施曜日(青で表示された曜日は利用可)
- ・健診機関情報の備考欄をご確認の上、受診希望項目(人間ドックではオプション項目)を選択してください。

ご自身で取られた予約内容を、  
入力してください。

CLICK

必要事項を入力したら  
「次へ」をクリックしてください。

## 7-2. 受診(オプション)項目、 受診希望日の入力(希望日入力方式の場合)

健診機関の検索に戻る

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 社会医療法人大誠会 大誠会ルーセントクリニック  
住所 : 愛知県名古屋市中区牛島町6番1号 名古屋ルーセントタワー3F  
電話番号 : 052-569-6030  
受付停止期間 :  
健診コース実施曜日 : 月 火 水 木 金 土 日 祝 祭

予約方式: 直接予約・希望日併用

健診オプションを選択してください

健診項目 (必ず3つ以上選択してください)

<input checked="" type="checkbox"/>	乳マンモ	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭
<input type="checkbox"/>	乳エコー	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭

健診項目 (いずれか1つ選択してください)

<input checked="" type="checkbox"/>	乳マンモ	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭
<input type="checkbox"/>	乳エコー	月	火	水	木	金	土	日	祝	祭

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

希望日入力方式 (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。  
2020年05月01日~2021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

健診機関の検索に戻る

次へ

受診を希望される日程を、  
第5希望日まで入力してください。  
※選択したコース、オプションにより、  
ご入力いただける日付が異なります。

- ・検査実施曜日(青で表示された曜日は利用可)
- ・健診機関情報の備考欄をご確認の上、受診希望項目(人間ドックではオプション項目)を選択してください。

必要事項を入力したら  
「次へ」をクリックしてください。

CLICK



# LSIメディエンスへのお申込方法

## 8. 個人情報の確認・入力

「現在登録されているあなたの情報です」の欄に記載されている内容をご確認ください。

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	: 9999
健康保険証番号	: 0001
氏名	: テスト 00001
氏名(カナ)	: テスト セロゼロゼロゼロイチ
性別	: 女性
生年月日	: 1970年08月03日
健康保険組合名	: ●●●●健康保険組合
会社名	: ●●●●株式会社
メールアドレス	:

上記の情報が誤っている場合は、健康診断担当者まで、ご連絡ください。

・上記以外で「あなたの情報」の欄に記載されている情報についての変更が必要な場合は、健康保険組合までご連絡ください。

※(株)LSIメディエンスによる修正はできません。

「発送先情報の入力」の欄に、ご連絡先の住所、電話番号など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	152 - 0003 半角数字 (例) 123-4567
(必須) 住所	東京千代田区内神田1-13-4 全角文字で入力してください
(必須) 電話番号	090-1111-2222 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	03-1111-2222 半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)
(任意) 発送先メールアドレス	medience.tarou@medience.co.jp 半角英数字記号で入力してください(xxxxx@example.com)
発送先メールアドレス(確認用)	medience.tarou@medience.co.jp 半角英数字記号で入力してください(xxxxx@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。

必要事項を入力したら「次へ」をクリックしてください。

オプション選択に戻る **次へ**

(株)LSIメディエンスおよび健診機関からの連絡先として使用いたします。健診結果票などの大切な書類が届きますので、入力に誤りがないようお願いいたします。

CLICK

## 9. 申込内容の確認・送信

### ○直接予約方式の画面○

健診情報の検索 オプション選択 個人情報入力 **お申込み内容確認** お申込み完了

申込内容の確認

個人情報の入力に戻る

コース	従業員婦人科検診
オプション	乳マンモ、子宮がん
受診日	2020年04月16日(木)
受診時刻	09:00分
予約受付担当者	
自己負担金	0円

健診機関の情報

健診機関ID	04330
健診機関名称	社会医療法人大誠会 大誠会ルーセントクリニック
健診機関住所	愛知県名古屋市中区牛島町6番1号 名古屋ルーセントタワー3F
受付窓口	052-569-6030
ホームページ	http://www.lucentclinic.com

あなたの情報

保険証記号	9999
保険証番号	0001
氏名	テスト 00001
氏名(カナ)	テスト セロゼロゼロゼロイチ
性別	女性
生年月日	1970年08月03日
健康保険組合名	●●●●健康保険組合
メールアドレス	

発送先の情報

郵便番号	152-0003
住所	東京千代田区内神田1-13-4
電話番号	090-1111-2222
日中連絡先	03-1111-2222
メールアドレス	medience.tarou@medience.co.jp

個人情報の入力に戻る **上記内容で申込**

修正が必要な場合は「個人情報の入力に戻る」をクリック

修正がなければ「上記内容で申込」をクリック

### ○希望日入力方式の画面○

健診情報の検索 オプション選択 個人情報入力 **お申込み内容確認** お申込み完了

申込内容の確認

個人情報の入力に戻る

コース	従業員婦人科検診
オプション	乳マンモ、子宮がん
第一希望	2020年05月11日(月)
第二希望	2020年05月12日(火)
第三希望	2020年05月13日(水)
第四希望	2020年05月14日(木)
第五希望	2020年05月15日(金)
自己負担金	0円

健診機関の情報

健診機関ID	04330
健診機関名称	社会医療法人大誠会 大誠会ルーセントクリニック
健診機関住所	愛知県名古屋市中区牛島町6番1号 名古屋ルーセントタワー3F
受付窓口	052-569-6030
ホームページ	http://www.lucentclinic.com

あなたの情報

保険証記号	9999
保険証番号	0001
氏名	テスト 00001
氏名(カナ)	テスト セロゼロゼロゼロイチ
性別	女性
生年月日	1970年08月03日
健康保険組合名	●●●●健康保険組合
メールアドレス	

発送先の情報

郵便番号	152-0003
住所	東京千代田区内神田1-13-4
電話番号	090-1111-2222
日中連絡先	03-1111-2222
メールアドレス	medience.tarou@medience.co.jp

個人情報の入力に戻る **上記内容で申込**

## 10. 申し込み完了画面

以下の画面が表示されたら、お申込は完了です。

健康診断のお申込

株式会社LSIメディエンス

ホーム FAQ テスト 00001 様 ログアウト

健診機関の検索 → オプション選択 → 個人情報入力 → お申込内容確認 → お申込完了

健康診断のお申込を承りました

**お申込内容は、再度ログインし「内容の確認」をクリックすることで内容を確認することができます。**

※申込情報確定後のキャンセル、日程変更等につきましては、必ず

①健診機関②(株)LSIメディエンスへのご連絡をお願いいたします。

健康診断のお申込 履歴

お申込一覧

年度	コース	健診機関	受診日	
2020	従業員婦人科検診	社会医療法人 宏潤会 だいだうクリニック		<a href="#">内容の確認</a> <a href="#">キャンセル</a>

- ・受診日時が確定しましたら、株式会社LSIメディエンスより「健診予約券(ハガキ)」をお送りいたします。
- ・希望日入力方式にて希望された日にちのご希望に添えない場合は、登録された電話番号に健診機関、または株式会社LSIメディエンスから連絡をいたします。
- ・受診日には「健診予約券」「健康保険証」「自己負担金(発生する場合)」を持参して受診ください。
- ・受診窓口で「健診予約券」「健康保険証」の提示がない場合、健診費用は全額自己負担になる場合があります。ご注意ください。



# LSIメディエンスへのお申込方法

## 11. 申込当日のキャンセルについて

健康診断のお申込 履歴

お申込一覧

年度	コース	健診機関	受診日	
2020	従業員婦人科検診	社会医療法人 宏潤会 だいでうクリニック		<input type="button" value="内容の確認"/> <input type="button" value="キャンセル"/>

キャンセル希望の場合は「キャンセル」ボタンをクリックしてください。  
(まだ確定しません)

※翌日以降でキャンセル希望の場合、必ず健診機関へ連絡後、  
(株)LSIメディエンスまでご連絡ください。(0120-507-066)  
(詳細は下記参照)

健康診断のお申込 履歴

お申込一覧

年度	コース	健診機関	受診日	
2020	従業員婦			<input type="button" value="内容の確認"/> <input type="button" value="キャンセル"/>

キャンセル確認

⚠ お申し込みをキャンセルします。よろしいですか？

CLICK

「Yes」ボタンをクリックして、  
キャンセルを確定して下さい

### —ご注意—

#### 【予約キャンセルおよび変更の連絡】

受診日が決まった後で日程の変更やキャンセルが発生した場合は、必ず健診機関および(株)LSIメディエンスにお電話にてご連絡ください。連絡無く受診をキャンセルされた場合、健診機関からキャンセル料の請求があり、お支払いいただく場合があります。