

～健康診断予約方法～

渡邊内科（URL：www.drwatanabe.com）

【予約申し込み手順】

1. ①～③の予約方法をご選択ください。

- ①オンライン予約
- ②渡邊内科へ電話予約
- ③渡邊内科メールアドレスへの予約

※オンライン予約は、受診日の2日前までとなります。

※オンライン予約の際は、健康保険証をご準備ください。

2. 予め実施期間内の中で、ご希望の**受診日と受診時間を第1～第3希望迄**お決めください。
(注意) 来院でのご予約は、行っておりません。

《オンライン予約方法》 URL：<http://www.drwatanabe.com/>

※オンライン予約は、受診日約2日前までのご予約が可能です。

※健康保険証をご準備ください。

こちらをクリックしてください。

東京・大手町のホームドクター
内科 循環器 呼吸器 消化器
お気軽にご相談ください。

健診予約

03-3245-2800 03-3245-2822

診察予約のご案内 電話予約 団信予約 T-POINTが貯まる! 健診予約 インフルエンザ予防接種

大手町の内科 東京都千代田区 渡邊内科 循環器 糖尿病 呼吸器 消化器

医療法人社団 渡邊内科
Dr. WATANABE'S CLINIC

健康保険 各種取扱 日本医師会 認定産業医

診察担当医表

東京都千代田区大手町1-7-2 東京サンケイビルB1F

一般ダイヤル 03-3245-2800
健診専用ダイヤル 03-3245-2822

診察予約のご案内 電話予約 団信予約

T-POINTが貯まる! 健診予約 インフルエンザ予防接種

診療科目 診察時間 健康診断 産業医 予防接種 ドクター 医院案内/地図 アクセス

東京・大手町のホームドクター
内科 循環器 呼吸器 消化器
お気軽にご相談ください。

大手町駅出口直結、サンケイビル内の内科です。
半蔵門線、千代田線、三田線、東西線でアクセス可能です。

「ご予約についてのご確認」画面になりましたら「会社や健康保険組合の補助を利用します」を選択してください。

ご予約についてのご確認

ご選択ください

こちらを選択
してください。

▶ 会社や健康保険組合の補助を利用します。

▶ 個人負担（自己負担／自費）で受診します。

こちらをクリックしてください。

プランを絞り込む

健康保険組合向け健康診断



健康保険組合/会社の補助を使って健康診断を受診される方は本検査コースをお選びください

▶ 詳細・予約

【健康保険組合の方向けの健康診断コース】
◆健康保険組合/会社の補助を使って健康診断を受診される方向けの検査コースです。

📅 予約カレンダー

このプランでのご予約は、ご希望の日時をクリックしていただき、予約フォームへとお進みください。

2019年06月			2019年07月			2019年08月			< 前の3か月へ		次の3か月へ >		
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
26	27	28	29	30	31	1							
2	3	4	5	6	7	8							
9					14	15						10:30 11:00 11:30	
16	17	18	09:30	19	20	21	22				10:30	10:00	

希望日時選択してください。

希望日時を、ご選択して頂きましたが、この時点では、プラン名と受診日のみが選択されたこととなります。つきましては、次画面の「申込みプラン」へ進んでいただき、再度「希望受診時間」をご選択ください。

申込プラン

プラン名	健康保険組合向け健康診断
受診日	2019年06月20日(木)

お申込み内容を入力し、「次へ進む」ボタンをクリックしてください。

希望受診時間

ご希望の受診時間をお選びください。
受診時間によって選択できるオプション検査が変動します。

- 10:30 11:00 11:30 14:30 15:30
 16:00

希望受信時間を選択後、「次へ進む」をクリックしてください。

次へ進む

受診者情報入力画面が表示されます。

お客様情報入力

下記を入力して、「入力内容を確認する」ボタンをクリックしてください。

※ご選択されたプランによっては、入力頂いた住所に問診票や事前検査キットを送付する場合がございます。

確実にお手元に届く住所をご入力下さい。

※「*」は必須入力です。

健康保険組合名 *	<input type="text"/>
保険者番号 *	<input type="text"/> <small>記入例</small>
受診者区分	<input checked="" type="radio"/> 被保険者（本人） <input type="radio"/> 被扶養者（配偶者） <input type="radio"/> 被扶養者（家族）
企業名 *	<input type="text"/>
氏名(漢字 または アルファベット) *	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
氏名(カナ) *	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
生年月日 *	----年----月----日
年齢	歳 (受診日時点での年度年齢を表示しています。)
性別 *	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性

お手元の健康保険証の「健康保険組合名」を入力ください。

例) 国民健康保険組合にご加入の方「国民健康保険組合」と入力してください。

●●健康保険組合に加入の方「組合名」を記入してください。

被保険者（本人）にチェックしてください。

健康保険証にございます「保険者番号」を入力してください。

※会社名をご記入ください。

DM・メルマガ等 *

DM・メールマガジンを受け取る
 DM・メールマガジンを受け取らない

メールアドレス *

メールアドレス (確認用) *

備考

企業名をご記入ください

ワードを、渡邊内科から通知され、当院がその登録を承認した個人とします。
 2. 上記の会員登録を実施した個人であっても、当院が会員として承認することが不当であると判断した場合にはその資格を取り消す場合があります。

第三条 ログインID及びパスワードの管理

1. 会員は会員資格の他人への譲渡・貸与・売買などの行為は、一切これを禁止します。
2. 当院は、使用上の過失ならびに本サービスを第三者が利用したことによる不利益ならびに損害に対し、一切の責任を負わないものとします。

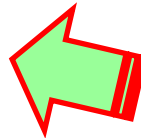
第四条 届出事項の変更等

1. 会員は、登録した事項に変更のあった場合は、当院までに遅滞なく所定の手順によりその旨届出するものとします。

入力された個人情報は、個人情報保護方針に基づき取り扱われることに同意するものとします。

会員規約および個人情報保護方針に同意します

▶ 入力内容を確認する



《電話の場合》

- (1) 渡邊内科 健診専用ダイヤルに電話します。

健診専用ダイヤル **渡邊内科 03-3245-2822**

あなたの氏名（フルネーム）を伝えて下さい。

(例) 御社名の ○○ (お名前) です。 **健診の予約です。**

注) 当社より渡邊内科には皆様の現在の氏名で連絡していますので、
 健診が終わるまで渡邊内科ではこのお名前でご予約、及び受診して下さい。

希望受診日・時間を第3希望までお伝え下さい。

(例) 健診受診希望日時 は ○月○日の ○:○○です。

(希望日が空いていない場合、第2・第3希望日になりますのでご了承下さい。)

《メールの場合》

- (1) 渡邊内科 健診専用メールアドレスにメールします。

健診専用メール **yoyaku@drwatanabe.com**

件名 **御社名 健診希望** 氏名 (フルネーム)

健診受診希望日時 **第3希望まで明記**

- (2) 渡邊内科より、健診来院時間が指定されます。健診日を忘れないよう、記入してください。

健康診断受診日・来院時間

月 日 :