

# STEP 7 : 登録情報の確認

健康診断の検索 オプション選択 個人情報入力 申込内容確認 申込完了

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	: XXXX
健康保険証番号	: XXXXXXX
氏名	: ○○○△○
氏名(カナ)	: ○△○ ○○○
性別	: 女性
生年月日	: XXXX年XX月XX日
団体名	: △○○○○健康保険組合
会社名	: ○○○△○○健康保険組合

上記の情報に誤っている場合は、団体の健康診断担当者まで、ご連絡ください

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  -   
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所   
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号   
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   
半角数字とハイフン( )で入力してください(03-1234-5678)

健診予約券をメールでお送りします。  
(必須) メールアドレス   
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)  
メールアドレス(確認用)   
半角英数字記号で入力してください(xxxx@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。
- メールの設定でwemex@inexus.ne.jpからのメールを受信できるように迷惑メールフィルターなどをご確認ください。

オプション選択に戻る

次へ

個人情報の確認と発送先情報の入力を行います。

①登録データをご確認ください。

②発送先・ご連絡先情報を確認/入力ください

登録いただきました情報は、予定健診機関へ連携され、問診票などの送付や受診日の調整連絡等に使用します。

必ず、受け取りや受電可能な情報を登録いただきますよう、お願い致します。

CLICK

入力した情報に誤りがないかご確認ください。  
修正したい場合は「個人情報の入力に戻る」をクリックして前の画面に戻り修正してください。

修正がなければ「次へ」をクリックしてください。

修正する場合

CLICK

# STEP 8 : 申込完了

健康診断のお申し込み WEMEX

ホーム FAQ ログアウト

1.健康診断検索 2.オプション選択 3.個人情報入力 4.申込内容確認 5.申込完了

## 健康診断のお申込を承りました

- 受診日時が確定(確認)しましたら、ワイメックス株式会社から「健診予約券」をお送りいたします。(確認した受診日時などが記載されたメール・ハガキ)
- 受診希望に添えない場合などには登録された電話番号に健診機関、またはワイメックス株式会社から調整のご連絡をさせていただきます。
- お申込内容の確認は再度ログインしてください。
- 受診日には「健康保険証」「自己負担金」(有の場合)をご持参ください。
- 受診窓口で「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。

お申込ありがとうございました。

こちらの画面が表示されればお申込完了です。

健診機関と申込情報の調整・確認が完了しましたら、登録されたメールアドレスまで、「健診予約券」をお送り致しますので、必ずご確認をお願い致します。