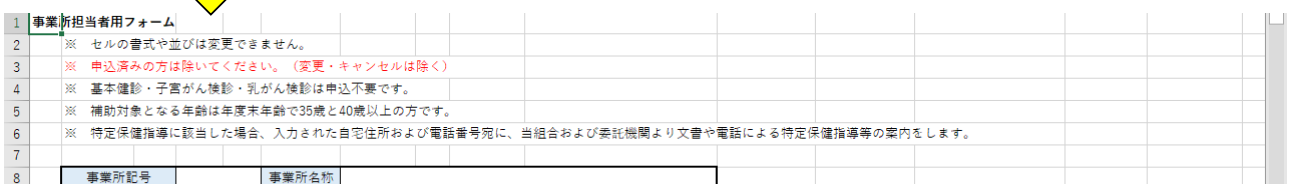
2024.3.1更新

健診補助Web申込　操作ガイド（委託先用）

当組合ホームページからWeb申込のサイトへ入る際のパスワードは事業所担当者へご確認ください

補助申込の登録

・氏名生年月日＝委託先担当者名
・加入者区分＝本人
・住所＝委託先所在地
※建物名に委託先会社名を入力してください
・電話番号メールアドレス＝委託先担当者
氏名
必須
姓
名
氏名（カナ）
必須
セイ
メイ
生年月日
必須
加入者区分
必須
性別
必須
男性
女性
住所
必須
郵便番号
住所検索
都道府県
市区町村
町域番地
建物名
住所は全角で入力してください
電話番号
必須
メールアドレス
必須
申込登録後、info@ftfhia.or.jpよりリマインダーメールが送信されます。
メールアドレス（確認）
必須
申込内容
健診コース
事業所担当用（団体申込）
確認事項
健診機関の予約
必須
予約済み
※予約をしていない方は、先に予約をしてください。
検査項目について
必須
確認のうえ同意
次の当組合必須項目を一つでも実施しない場合は全額自己負担となります。
「特定健診に関わる問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲・血圧・尿蛋白・尿糖・血液検査［HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ・LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ・中性脂肪・空腹時血糖またはＨｂA1c・ｸﾚｱﾁﾆﾝ・e-GFR・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)］」
健診結果について
必須
確認のうえ同意
健診機関よりすべての健診結果が当組合へ提供されます。
特定保健指導について①
必須
確認のうえ同意
特定保健指導について②
必須
確認のうえ同意
①提出用のExcelファイルをダウンロードして、パソコンに保存してください。
※提出用Excelファイル以外を添付した場合は受理できません。
提出用Excelファイル
ダウンロード
←提出用Excelファイルをダウンロードして使用してください
※提出用Excelファイル以外を添付した場合は受理できません
添付ファイル
ファイルの選択
ファイルが選択されていません
③保存したExcelファイルを張り付けてください。
TOPへ戻る
内容確認へ進む
④Excelファイルを張り付けたら内容確認へ進んでください。
②ダウンロードしたExcelファイルを開き、情報を入力したら保存してください。
※ファイル名は変更しても問題ありません。
※Excelファイルは各事業所ごとに作成してください。
※受診日の5営業日前を過ぎての申請はできません。


事業所担当者用フォーム
※ セルの書式や並びは変更できません。
※ 申込済みの方は除いてください。（変更・キャンセルは除く）
※ 基本健診・子宮がん検診・乳がん検診は申込不要です。
※ 補助対象となる年齢は年度末年齢で35歳と40歳以上の方です。
※ 特定保健指導に該当した場合、入力された自宅住所および電話番号宛に、当組合および委託機関より文書や電話による特定保健指導等の案内をします。
事業所記号
事業所名称

9		担当者名				電話番号								
10														
11		ステータス	記号	番号	区分	氏名	生年月日	性別	郵便番号	自宅住所	電話番号	健診機関コード	健診機関名	受診日	受診コース
12	例	申込	3001	100	本人	健康　太郎	1969/9/1	男	104-0061	東京都中央区銀座８－９－１３	03-3574-8220	13001	内幸町診療所	2022/9/1	人間ドック
13	1	申込											#N/A		
14	2	申込											#N/A		
15	3	申込											#N/A		
16	4	申込											#N/A		
17	5	申込											#N/A		
18	6	申込											#N/A		
19	7	申込											#N/A		

外国運輸金融健康保険組合　Web申込

> 申込登録

1 入力 — 2 確認 — 3 完了

申込者

記号	3001
番号	100
氏名	外運　太郎
氏名（カナ）	ガイウン　タロウ
生年月日	1969/09/01
加入者区分	被保険者（本人）
性別	男性
住所	郵便番号 1040061 都道府県 東京都 市区町村 中央区 町域番地 銀座８－９－１３ 建物名 Ｋ－１８ビル
電話番号	03-3574-8220
メールアドレス	keiyaku@ftfhia.or.jp

申込内容

健診コース	事業所担当用（団体申込）

確認事項

健診機関の予約	予約済み
検査項目について	確認のうえ同意
健診結果について	確認のうえ同意
特定保健指導について①	確認のうえ同意
特定保健指導について②	確認のうえ同意
添付ファイル	事業所担当者用(団体申込)_フォーム20230123.xlsx

張り付けられているか確認し、申込を登録してください。

戻る　申込を登録する

申込登録後、リマインダーメールが送信されます。

外国運輸金融健康保険組合　Web申込

リマインダーメールの内容について

個人申込用のシステムを特別な仕様にして使用しているため、リマインダーメールは個人用の申込と同じ内容が送信されます。

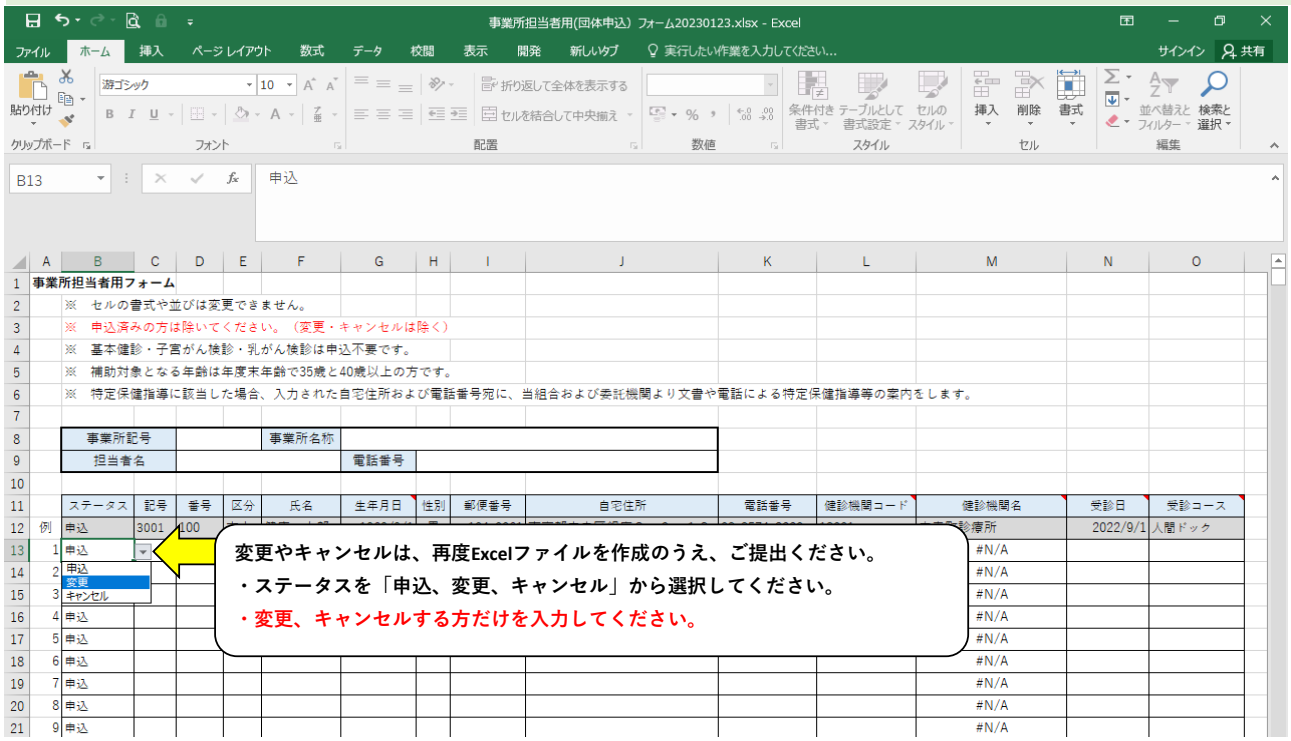
事業所担当者用（団体申込）の場合は、健診機関や受診者名の表記はされません。

また、**受診日が「2021/04/01」と表記**され、ステータスは常に申込と表示されます。

健診機関や受診日の変更、補助申込のキャンセルの場合に再度Excelファイルを提出した場合も同じ内容となります。

ご提出いただいた内容は、翌営業日に当組合システムに反映されます。受診日が5営業日を過ぎている場合や、事業所記号の混在、申請内容に不備がある場合はエラーとなるため、当組合から委託先担当者に電話にてご連絡いたします。

変更やキャンセル



申込履歴の確認方法

健診補助申込用の受付システムです
以下をご確認のうえ、**↑上記の予約した健診コースをクリック**してください

健診補助申込について
・当組合の健診補助については**こちら**をご覧ください。
契約外の人間ドックについての手続きはWebではできません。

・補助対象年齢は今年度**35歳**および**40歳以上**の方です。その他の年齢の方は補助対象外のため申込できません。
・Web申込の締め切りは健診受診日の**5営業日前**です。

このサイトの利用方法は<u>こちら</u>をご覧ください。

団体申込（事業所担当者用）の操作ガイドは<u>こちら</u>をご覧ください。

団体申込（委託先担当者用）の操作ガイドは<u>こちら</u>をご覧ください。

外国運輸金融健康保険組合　Web申込

> **申込履歴**

システムの都合上、日付を「**2021/04/01**」にして申込登録履歴検索してください

申込履歴の検索

日付　2021/04/01 ~

申込ステータス　□ 申込　□ キャンセル

リセット　**申込登録履歴検索**

詳細を押してください。

申込ステータス	申込枠名	日付	詳細
申込	事業所担当用（団体申込）	2021/04/01(木)	詳細

外国運輸金融健康保険組合　Web申込

> 申込履歴 > **登録詳細**

受付番号	13854

申込者

記号	3001
番号	100
氏名	外運　太郎
氏名（カナ）	ガイウン　タロウ
生年月日	1969/09/01
加入者区分	被保険者（本人）
性別	男性
	郵便番号 1040061

住所	都道府県 東京都 市区町村 中央区 町域番地 銀座８－９－１３ 建物名 Ｋ－１８ビル
電話番号	03-3574-8220
メールアドレス	keiyaku@ftfhia.or.jp

申込内容

健診コース	**事業所担当用（団体申込）**

確認事項

健診機関の予約	予約済み
検査項目について	確認のうえ同意
健診結果について	確認のうえ同意
特定保健指導について①	確認のうえ同意
特定保健指導について②	確認のうえ同意
添付ファイル	**事業所担当者用(団体申込) フォーム20230123.xlsx**

提出したファイルが確認できます。

申込登録履歴に戻る