

健康診断予約システム

予約申込方法

H.U.ウェルネス株式会社

【お問い合わせ窓口】

■H.U.ウェルネス健康診断予約センター

TEL：03-6895-3794

Mail：info-dc@kenshin-support.com

受付時間：平日 9:00～17:30（土・日・祝日を除く）

■実施期間

- ・予約期間：2026年4月1日～2026年5月31日
- ・受診期間：2026年5月1日～2026年6月30日

■新規登録

まずは、新規登録をしていただきます。
以下 URL へアクセスしてください。

<https://dne-kenshin.order-mc.com/yoyaku>

予約サイトの OR コード



■ログイン画面



「新規登録者」より入力画面に進みます。

※昨年登録した方は、登録したメールアドレスとパスワードにてログインできます。

※ログイン後にパスワード再設定をしていただきます。

■新規登録画面

新規登録

登録メールアドレス 既に登録済みのメールアドレスは使用できません
予め「@tag.com」からのメールを受信できるよう設定ください

ログインパスワード パスワードの必須文字数は9文字
半角英数字大文字、小文字、数字を混ぜて半角以上にしてください
第三者から閲覧されやすい生年月日、電話番号、住所等は避けてください

本人区分 ご本人 (被保険者) ご家族の方 (被扶養者)

お名前 姓(姓) 名(名) 姓(姓) 名(名)
※姓名の順には全角スペースを入れてください

フリガナ ※姓順に記述のフリガナ (姓角)
※セイメイの順には全角スペースを入れてください

生年月日 1980 年 月 日

性別 男性 女性

保険証記号/番号 ※姓順に記述の記号/番号を半角で入力してください

記号 番号

所属事業所 所属事業所名を入力してください

ご住所 ※保健所、健康キット、検査票をお送りするための住所です
郵便、ビル・マンション名、部屋番号も必ず入力ください
欄にお手向に書くように記載ください (※社務の場合は、社名・部署名も必須)

郵便番号 - 都道府県 選択してください

市区町村・番地 (例) 新堀区011-111 アパート名101号室

お電話番号 ※必ず正確に記述される番号を入力ください
国際欄から国際区別符も入力する必要があります

個人情報保護規約を承認して同意する

登録する

[ログイン戻る](#)

必須項目を入力してください。

※本人区分：ご本人を選択

※お名前・生年月日・保険証記号・番号はお間違えの無いようお願いいたします。

※住所について

原則、吉野原ビル (331-0811 さいたま市北区吉野町 2-272-3) を記載ください。

在宅勤務等で、吉野原ビル以外で検査キットを受領したい場合は、指定する住所をご入力ください。

郵便番号 331 - 0811 都道府県 埼玉県

さいたま市北区吉野町2-272-3

入力が終わりましたら、個人情報保護規約に同意し、「登録する」をクリックしてください。

こちらで新規登録は完了となります。登録後、下記ポップの画面の表示とメールが届きます。

登録完了画面



登録完了メール

テスト テスト (テスト テスト) 様

健康診断予約管理システムへのご登録、ありがとうございました。
予約管理システムにログインして、予約登録してください。

[健康診断予約管理システムにログインする](#)

ボタンが表示されていない場合は、以下より[ログイン](https://dne-kenshinorder-mc.com/voyaku/login)してください。
<https://dne-kenshinorder-mc.com/voyaku/login>

■ ログイン

初めてご利用の方

新規登録

新規登録がお済みの方

メールアドレス

メールアドレス

パスワード

ログイン

パスワードをお忘れの方 / 有効期限切れの方

パスワード再発行

利用可能なブラウザ: Chrome, Safari, Microsoft Edge, Firefox

設定したメールアドレスとパスワードを入力し、ログインしてください。

■ 予約の申込

「健診予約」をクリックし、予約の申込をしていきます。



ご希望の医療機関の「選択」ボタンを押してください。
 選択いただいた健診機関でよろしければ、「医療機関を確定する」ボタンを押してください。

医療機関名 埼玉県 地区① 地区② 検索

「お住いの県」の医療機関が初期設定されております。
 他県の医療機関を表示するには、県名を変えてから、検索ボタンを押してください。
 全国の医療機関を一覧で表示するには、県名をクリアにしてから、検索ボタンを押してください。

10 件表示

医療機関名	住所	
総合健診センターヘルチェック 大宮センター	埼玉県さいたま市大宮区大門町2-118大宮門街3F	<input type="button" value="選択"/>
テスト	埼玉県さいたま市北区吉野町2-272-3	<input type="button" value="選択"/>

2件中1から2まで表示 前 1 次

指定の医療機関にて「選択」をクリックします。

※医療機関は「ヘルチェック大宮センター」と「せんだい総合健診クリニック」のみとなります。

オプション選択 ※年齢・性別によりオプションを選択できない場合があります。

ご希望のオプションを選択し、「オプションを確定する」ボタンを押してください。

予めチェックがついている項目については、現在ついているチェックを外してからご希望の項目を選択ください。

<input type="checkbox"/>	眼底・眼圧検査 男性、女性共通 40歳以上
<input checked="" type="checkbox"/>	PSA検査 男性 55歳以上
<input type="checkbox"/>	胃カメラ経口 男性、女性共通 40歳以上
<input type="checkbox"/>	胃カメラ経鼻 男性、女性共通 40歳以上
<input type="checkbox"/>	【女性健診①】子宮がん・乳がん検査：エコー、視診、触診 女性 18歳以上
<input type="checkbox"/>	【女性健診②】子宮がん・乳がん検査：マンモグラフィー、視診、触診 女性 18歳以上

オプションご希望の方は希望オプションをクリックしてください。

※年齢、性別によって、オプションの選択できる条件は異なります。

健診予約フォーム

医療機関

希望医療機関 必須

総合健診センターヘルチェック大宮センター 🔍 医療機関を選択 必須項目はすべて受診いただく必要があります。※個人的なキャンセルはできません。

健診コース 一般健診 東振協A2コース

オプション変更

健診希望日

第1希望日 必須

第2希望日 必須

第3希望日 必須

ご要望等

希望日を選択していきます。「日付を選択」をクリックしてください。
 ※第3希望まで入力してください。

2024年5月



日	月	火	水	木	金	土
28	29	30	1	2	3	4
予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日
5	6	7	8	9	10	11
予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日
12	13	14	15	16	17	18
予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日
19	20	21	22	23	24	25
予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約希望日
26	27	28	29	30	31	1

医療機関へ伝えたい事項がありましたらコメント欄へご記載ください（例：午後希望 etc）

「健診を予約する」をクリックしてください。

ご要望等

時間等の希望などがあればこちらにご記入ください（ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください）

午後の時間を希望

戻る

健診を予約する

申込内容を確認の上、再度「健診を予約する」をクリックしてください。

Ord-Mc 大日本ダイヤコンサルタント

テスト テスト

健診予約フォーム（ご確認）

まだ予約は完了していません。
内容を確認の上、「健診を予約する」を選択ください。修正する場合は「戻る」を選択ください。

医療機関・健診コース

希望医療機関
テスト

健診コース 一般健診 東振協A2コース

第1希望日	第2希望日	第3希望日
2024年05月01日 水曜日	2024年05月02日 木曜日	2024年05月03日 金曜日

ご要望等

午後の時間を希望

戻る

健診を予約する

予約が完了すると、上記、確認画面がポップアップ表示され、メールが届きます。

健診の申し込みを受付いたしました

テスト テスト（テスト テスト）様

以下の内容でお申込みを受けました。

希望医療機関	テスト
健診コース	一般健診 東振協A2コース
第1希望日	2024-05-01
第2希望日	2024-05-02
第3希望日	2024-05-03

希望日通り予約が取れた場合は、予約確定メールが届きます。

お申し込みいただいた健診について、日程が確定しました。

[健診予約管理システムにログインする](#)

ボタンが表示されていない場合は、以下より[ログイン](#)してください。

<https://dne-kenshin.order-mo.com/yoyaku/login>

医療機関	テスト
受診日	2024-04-15
受診時間	08:00
健診コース	一般健診 東振協 Bコース
オプション	胃カメラ経鼻、【女性健診①】子宮がん・乳がん検査:エコー、視診、触診
医療機関コメント	第3希望の4/15

希望日通り予約が取れなかった場合は、予約 NG メールが届きます。

お手数おかけいたしますが、再度予約の申込をお願いします。

お申し込みいただいた内容で予約の確定ができませんでした。

ご希望に添えず誠に申し訳ございません。

予約管理システムにログインして、再予約をお願いいたします。

[健康診断予約管理システムにログインする](#)

ボタンが表示されていない場合は、以下より[ログイン](#)してください。

<https://dne-kenshin.order-mo.com/yoyaku/login>

確定できなかった予約は以下の通りです。

医療機関	テスト
健診コース	一般健診 東振協 Bコース
医療機関コメント	予約 NG
第1希望日	2024-05-01
第2希望日	2024-05-02
第3希望日	2024-05-03

本メールは送信専用アドレスのため、返信はお受けしていません。

質問などがございましたら、以下までお問い合わせください。

■予約の変更、キャンセル



お知らせ

・現在お知らせはございません



「予約状況確認・変更・取消」をクリックしてください。

予約状況確認・変更・取消

5 件表示

状況	受付日時	予約・受診日	コース名	医療機関	詳細
予約申請中	2024-03-22 15:43:15	2024-05-01	一般健診 東振協A2コース	テスト	前 1 次

1 件中 1 から 1 まで表示

「詳細」をクリックしてください。

医療機関・健診コース

希望医療機関
テスト

健診コース 一般健診 東振協A2コース

健診希望日

第1希望日	第2希望日	第3希望日
2024年05月01日 水曜日	2024年05月02日 木曜日	2024年05月03日 金曜日

ご要望等

午後の時間を希望

一覧へ戻る

予約内容変更

予約キャンセル

■変更の場合

予約申込のフォームに戻りますので、こちらから予約変更をしてください。

予約内容変更

希望医療機関 必須

テスト

健診コース 一般健診 東振協A2コース

第1希望日 必須 2024年05月01日 水曜日

第2希望日 必須 2024年05月02日 木曜日

第3希望日 必須 2024年05月03日 金曜日

ご要望等

午後の時間を希望

■キャンセルの場合

キャンセルボタンのクリックにてキャンセル手続き完了となります。

医療機関・健診コース

希望医療機関

テスト

健診コース 一般健診 東振協A2コース

健診希望日

第1希望日 2024年05月01日 水曜日

第2希望日 2024年05月02日 木曜日

第3希望日 2024年05月03日 金曜日

ご要望等

午後の時間を希望

【お問い合わせ窓口】

■H.U.ウェルネス健康診断予約センター

TEL：03-6895-3794

Mail：info-dc@kenshin-support.com

受付時間：平日 9:00～17:30（土・日・祝日を除く）