

2026年度 人間ドック申込手順他

田辺ファーマ健康保険組合

2026年度変更点・注意点

【健診コース】

＜被保険者＞

- 人間ドック: 35歳以上男女
- 婦人科検診(マンモのみ): 35歳以上女性

【2026年度における2025年度からの変更点】

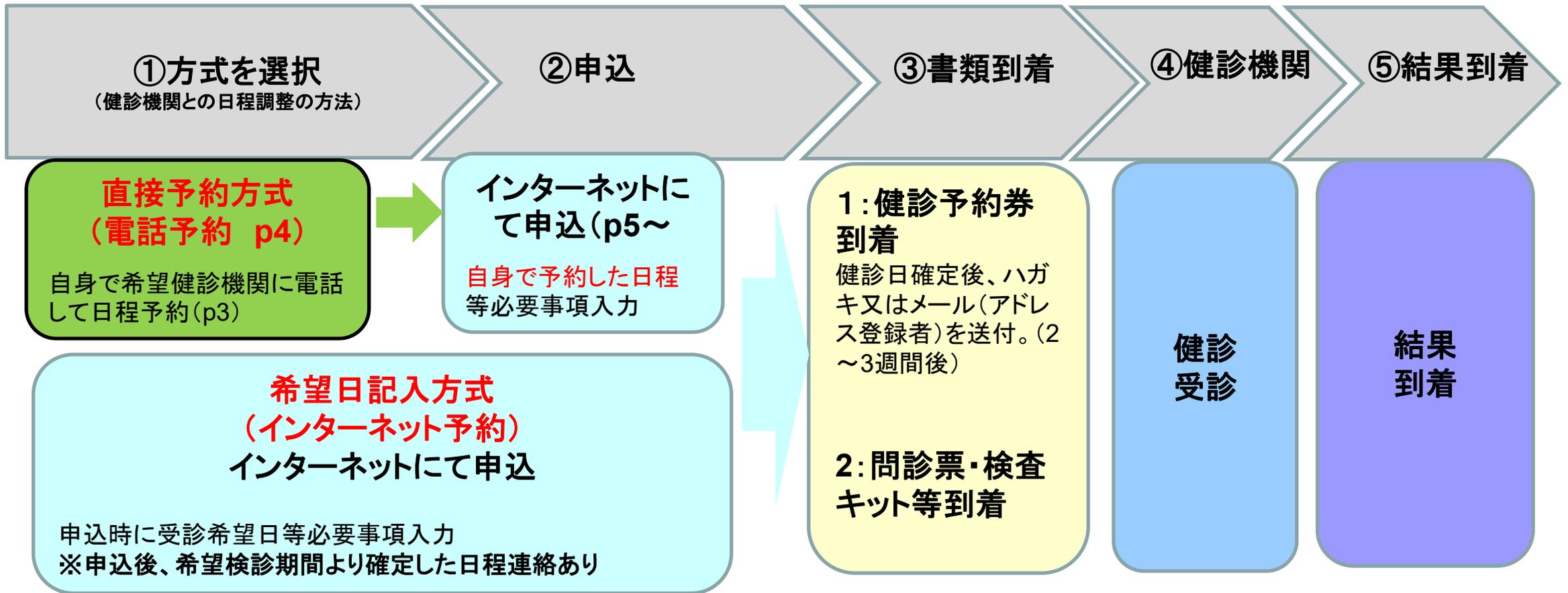
1. 胃レントゲン検査から胃カメラへの変更・子宮がん検査に対する補助については、隔年での補助としているため、今年度は補助対象外となります。ただし、検診を希望される方が全額自己負担で受診いただくことは可能です。
2. 20歳から34歳までの子宮がん検査は補助対象外となりますので案内はありません。
3. 乳がん検査(乳腺エコー検査)の補助は国の推奨状況を鑑み、廃止とさせて頂くことになりました。

【注意点】

1. 健診のご案内は、**被保険者(従業員)会社メールアドレス宛てにメールでご案内**させていただきます。
* ご家族などの被扶養者に別途の連絡はしておりませんので、必ずメールが届いた方からご連絡いただくようお願いいたします。
2. 2026年1月1日以降の加入者(含:被保険者)の方におかれましては、4月以降に再度ご案内させていただきますので、暫くお待ちください。
* 但し案内が無くても資料P5の「**ログインIDが不明な時は**」から**ログインIDを取得して申込可能**です。

人間ドックの健診結果を定期健康診断結果に代替可(定期健康診断受診不要)としております。希望者は期限内にお申込みいただくようお願いいたします。

健診申込の流れ



留意事項

- ・「健診機関名簿」に電話番号の記載がない健診機関は「希望日入力方式」のみでの申込となります。
- ・「インターネットにて申込」は「ウイメックス(株)URL」もしくは「PepUp URL」となります。

せっかくの機会を逃さないように早めの健診申込をお願いします。

インターネットにて申込:ウィーメックス(株) URL

ウィーメックス(株)URL(<https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>)に直接アクセスする、もしくは、当健保の社外HP(トップ画面の上段・保健事業/健康診断/保健事業/ウィーメックス申込み)から申込み下さい。

当健保リンク先 [健康診断](#) | [保健事業](#) | [田辺ファーマ健康保険組合](#)



赤枠をクリックすると
ウィーメックス(株)の申
込サイトに進みます。

<https://www.tme.wemex.com/mestfweb/>

1 ウィーメックス(株)の申込サイトへログイン

健康診断のお申込み画面が表示されます。

- 1-1 被保険者への案内メールまたは同封の申込ハガキに記載のログインID及びパスワード(西暦の生年月日8ケタ)を入力
※ログインできない場合は、ウィーメックス(株)(0120-507-066)にお問い合わせください。
※IDは毎年更新されます。
- 1-2 「ログイン」を押して次へ。
- 1-3 健康診断お申込の同意事項をご確認の上「同意する」をクリックしてください。



←スマートフォンからも
お申しいただけます。



ログインIDが不明な時は、「**こちら**」
からログインIDを取得してお申込くだ
さい。

インターネットにて申込:PepUp URL

ウィーメックス健診予約システムとPep Upを連携しています。Pep Upからウィーメックス健康診断ページにログインしてウィーメックスログインID入力なしで健康診断の予約を行うことができます。

PepUp URL https://pepup.life/users/sign_in

もしくは当健保の社外HP(トップ画面の上段・保健事業/健康診断/保険事業/PepUp申込み)から申し込むことができます。

リンク先 <https://pepup.life/home>



【注意】

- ◆ PepUpを利用するためには、PepUpへの登録が必要です。
- ◆ PepUp未登録の方 <https://pepup.life/signup> からご登録ください。
- ◆ ご登録いただくにあたって本人確認用コードが必要になりますので、本人確認用コードが分からない方は下記をご連絡ください。
kenpo_hokenjigyo@ml.mt-pharma.co.jp

(件名) PepUp本人確認用コード再発行依頼
(内容) 社員番号(5桁)、氏名

赤枠をクリックすると
PepUpのサイトに進みます。

Webでは左メニュー、アプリでは「その他」メニューに「健康診断予約」メニューが表示されます。
★同意画面以降はウィーメックスURL方式と同じです。

インターネットにて申込:同意画面

? チャットで質問

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勧奨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。

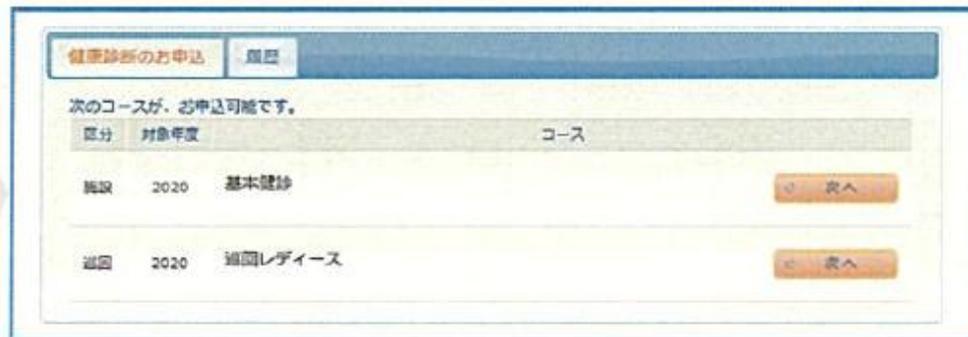
「同意する」をクリック

インターネットにて申込：健診コースを確認

2 健診コースを確認

2-1 受診対象となっている健診コース名をご確認の上「次へ」をクリックしてください。

※コースの表示がない場合はすでに申込済か申込期限切れの可能性もあります。
今年度のログイン ID でログインされたかご確認ください。



The screenshot shows a web application interface for health checkup applications. At the top, there are two tabs: '健康診断のお申込' (Apply for Health Checkup) and '履歴' (History). Below the tabs, a message states '次のコースが、お申込可能です。' (The following courses are available for application). A table lists the available courses:

区分	対象年度	コース	
施設	2020	基本健診	次へ
巡回	2020	巡回レディース	次へ

希望の健診コースを選択してください。

【受診可能な健診コース】

<被保険者>

- 人間ドック(35歳以上男女)
- 婦人科検診(乳がん(マンモのみ):35歳以上女性)
* 子宮頸がん(35歳以上女性):全額自己負担で受診可能

<被扶養者・任意継続者>

- 人間ドック(35歳以上男女)
- 基本健診(20歳～75歳未満男女)
- 巡回レディース(20歳～75歳未満女性)

インターネットにて申込：受診健診機関を選択

3 受診する健診機関を選択

3-1 受診希望(または予約済)の健診機関の検索を行います。都道府県を選択し市区町村名を入力すると簡単に表示されます。健診機関ID・健診機関名・受診希望項目で検索することも可能です。

※健診機関IDを入力した場合、他の検索条件の入力は不要です。

3-2 「検索」を押すと、下へ検索結果一覧が出ます。

3-3 下へスクロールして、希望する健診機関を選択してください。

※直接予約が取れた健診機関が表示されない、または選択できない場合は、(株)LSIメディエンスにご連絡をお願いいたします。

* 健診費用(自己負担金)は3か所の画面で確認できます。

- ①健診機関選択画面
- ②オプション選択画面
- ③申込内容確認画面

The screenshot shows a web application interface for selecting a medical institution. At the top, there are navigation tabs: '健診機関の検索' (selected), 'オプション選択', '個人情報入力', 'お申し込み内容確認', and 'お申し込み完了'. Below the tabs, there's a search form titled '健診機関の検索'. It includes a 'コース選択に戻る' link and a note '検索を閉じる場合はこちら'. The search form has input fields for '健診機関ID' (with a sample value '〒100-0001 (例)01234'), '健診機関名' (with a sample value '全南文字 (例)〇〇健診センター'), '地域(都道府県)' (a dropdown menu), and '地域(市区町村)' (with a sample value '全南文字 (例)千代田区'). Below these are checkboxes for 'オプションを閉じる場合はこちら', '1つまで選択可', and 'ご希望の項目を選択'. There are also checkboxes for '乳マンモ', '乳エコー', '子宮がん', and '婦人オプション'. A '検索' button is at the bottom of the form. Below the search form, there's a message: '健診機関が選択できない場合は、お問合せ先の「電話番号」にご連絡をお願いいたします。'. Below that is a '検索結果一覧' section showing '4件の健診機関が見つかりました'. The first result is for '医療法人社団 〇〇〇〇クリニック (健診機関ID: XXXX)'. It lists '住所: 東京都千代田区〇〇〇 1-6-2 〇〇〇〇ビルディング〇F', 'TEL: 03-XXXX-XXXX', and '加盟のウェブサイトをご覧になる方はこちら'. Below the result is a table for 'オプション' with columns for '乳マンモ', '乳エコー', '子宮がん', and '婦人オプション'. Below the table is a '負担金' section showing '個人負担金: XXXXX円'. At the bottom, there's a '備考' field with a red box around the text '予約方式: 直接予約・希望日併用 入ト: 不定期実施 基本: 土休診'. A '選択' button is at the bottom right.

①健診費用(自己負担金)が記載されています。

インターネットにて申込：受診オプション及び受診日

4 受診オプション及びご希望の受診日を選択

選んだ健診機関の情報を確認しながらお進みください。

4-1 希望の受診オプション項目を選択してください。

4-2 予約方法を選択してください。
「希望日入力方式」または「直接予約方式」
どちらか1つをお選びください。
予約方法を選択するとそれぞれ画面が表示されます。

【希望日入力方式】

選択可能な日付でなるべく第5希望日までご入力ください。

希望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付を入力下さい。）

○ 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ご指定ください。
2017年04月19日 ～ 2017年04月30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

【直接予約方式】

ご自身で健診機関に直接予約された内容を入力してください。

希望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ご指定ください。
2018年03月19日 ～ 2018年04月30日

受診日 2018年00月00日(金) x
受付時間 00 時 00 分
予約受付担当者 _____

4-3「次へ」を押してお進みください。

②健診費用(自己負担金)が記載されています。

ご自身ですでに健診機関に電話予約している⇒**直接予約方式**を選び予約した内容を入力
健診機関へ直接電話予約していない⇒**希望日入力方式**を選び希望日を入力
※希望日で予約が取れない場合は健診機関から連絡があります

インターネットにて申込：個人情報確認、発送先情報入力

5 個人情報の確認

5-1 現在登録されている個人情報を確認ください。

6 発送先情報の入力

6-1 「発送先情報の入力」欄に問診票・受診結果等の送付先情報を入力してください。ご予約等に関する確認事項が発生した場合、日中連絡先電話番号にて確認させていただきます。日中連絡先電話番号にて連絡がとれない場合、電話番号にて確認させていただきます。メールアドレスを登録されると予約券がメールで通知されます。また、受診日の3日前を目安に受診日をお知らせする通知をメールにて配信します。
「次へ」を押してお進みください。

* メールアドレスを登録された場合は、メールで『健診予約券』が届きます。

The screenshot displays a web interface for entering personal and shipping information. At the top, there are navigation buttons: '個人情報確認' (Personal Information Confirmation) and '発送先情報入力' (Shipping Address Input). Below the navigation, there is a section titled '個人情報確認' (Personal Information Confirmation) with a sub-header '現在登録されている個人情報を確認してください' (Please confirm the personal information currently registered). This section contains a list of fields with their corresponding values: 健康保険証番号 (Health Insurance Card Number) 123456, 健康保険証番号 (Health Insurance Card Number) 123456789, 氏名 (Name) 山田太郎, 性別 (Gender) 男性 (Male), 生年月日 (Date of Birth) 1980年01月01日, 電話番号 (Phone Number) 03-1234-5678, 郵便番号 (Postal Code) 100-0001, 住所 (Address) 東京都千代田区千代田, 電話番号 (Phone Number) 03-1234-5678, and メールアドレス (Email Address) 太郎. Below this list, there is a note: '上記の情報が入っていない場合は、確認の必要があります。ご確認ください。' (If the above information is missing, confirmation is required. Please check.)

The second section is titled '発送先情報の入力' (Shipping Address Input) with a sub-header '送付先情報を入力してください' (Please enter the shipping address information). This section contains several input fields: 郵便番号 (Postal Code), 住所 (Address), 電話番号 (Phone Number), 日中連絡先 (Daytime Contact), 発送先メールアドレス (Shipping Address Email), and 発送先メールアドレス (Shipping Address Email). Below these fields, there is a note: '入力内容より確認し、結果を入力してください。' (Please check the input content and enter the result.) At the bottom right, there is a button labeled '次へ' (Next).

インターネットにて申込:内容の確認・送信

7 内容の確認・送信

7-1 申込内容を確認し、「上記内容で申込」を押して完了です。

※受付完了後にメールの自動配信はしていません。申込サイトの「履歴」より申込内容をご確認ください。

受診日が確定しましたらウィーメックス(株)より「健診予約券」(ハガキまたはメール)をお送りいたします。ご希望に沿えない場合、健診機関又はウィーメックス(株)より連絡があります。携帯番号を入力された場合は、ウィーメックス(株)(0120-507-066)を登録するなどして着信拒否を解除してください。

日程確認は予約券または予約券メールにて確認をお願いします。
申込サイトの履歴では確定した日程は確認できません。



③健診費用(自己負担金)が記載されています。

- (1) 健診日が確定後、『健診予約券(郵送又はメール)』が届きます。(申込日から2~3週間)
 - 申込後2週間を過ぎても「健診予約券」が届かない場合は、ウィーメックス(株)へお問い合わせください。
 - メールアドレスを登録された場合は、メールで『健診予約券』が届きます。(ハガキの「健診予約券」は届きません。)
- (2) 問診票・検査キットが健診機関より届きます。
 - 当日は、マイナ保険証・自己負担金(有の場合)を必ず持参ください。
 - * 医療機関にて、健康保険組合の資格を確認されます。
 - マイナ保険証を持参されない方は資格確認証などを持参ください。

Q&A

予約方式について

直接予約方式は、健診機関に電話するだけでいいの？

いいえ。健診機関に電話予約の後にウィーメックス(株)にもインターネットまたはハガキで連絡が必要です。メールでご案内のあった方ははがきでの申込はできません。メールでご案内している URL より申込んでください。

希望日記入方式は、いくつ希望日を書けばいいの？

出来るだけ多くの希望日をご記入ください。ご記入頂いた希望日で健診機関と調整いたしますので、第5希望まで記入頂いた方が決定がしやすくなります。希望日での調整ができない場合は、健診機関より連絡があります。

申込について

2週間より前の日付で申込みはできますか？

日程の調整、検査キットを送付するのに2週間が必要なため、2週間より先の受診日でご予約をしてください。

指定外の健診コースやオプション項目の申込方法は？

自費となりますので、直接健診機関へご相談ください。ウィーメックス(株)への申込み・連絡は不要です。また、指定外の健診コースやオプション項目の予約ができない健診機関もありますのでご注意ください。

1ヶ月ほど前に申込みをしましたが、決定の連絡がありません。

申込み後2週間を過ぎても健診予約券が届かない場合は、ウィーメックス(株)までお問合せください。

インターネット申込のログインIDがわからない

原則、被保険者へ「ログインID」を記載した案内メールを送信しています。また一部の方には、「ログインID」が記載された健康診断の申込ハガキを送付しています。ご不明な場合は、ウィーメックス(株)までお問い合わせください。

変更やキャンセルについて

受診日を変更したい

まず直接健診機関へ連絡し、受診日を変更してください。決定しましたら、ウィーメックス(株)へ連絡票をFAXまたは郵送いただくか、お電話でご連絡ください。※キャンセルとなりますと、再度2週間より先でのお手続きとなりますのでご注意ください。

すでに申し込んでいる健診機関を変更・キャンセルしたい

まず申込み済みの健診機関へキャンセルの連絡後、ウィーメックス(株)へ連絡票をFAXまたは郵送いただくか、お電話でご連絡ください。その後、再度申込み手続きを行ってください。※キャンセルとなりますと、再度2週間より先でのお手続きとなりますのでご注意ください。

ウィーメックス(株)からメールまたはSMSを配信する事はあるのか？

健康診断に関する通知を行う場合がございます。ドメイン名は @inexus.ne.jp より配信します。SMS は 0120507066 または 21053 より配信します。4Pにご案内がございますので、合わせてご覧ください。

【お願い】

- ◆ キャンセル・変更したときは、必ずウィーメックス(株)へも連絡してください。
- ◆ 人間ドックをキャンセルした場合は定期健康診断を受診いただきます。担当者にキャンセルしたことを連絡してください。

不明な点は、こちらまでお問い合わせください。

ウィーメックス株式会社 健康検診部

☎0120-507-066

受付時間：月～土 9時～17時30分(日祝年末年始除く) FAX：03-5994-2131

〒859-3226

※時間帯によっては電話のつながりにくい場合があります。予めご了承ください。

長崎県佐世保市崎岡町3068-9
佐世保情報産業プラザ第2棟2F

自己負担金について

1, 次の場合の人間ドック等は全額自己負担になりますのでご注意ください。

- ・ウィーメックス(株)へ申し込まれていない場合
- ・受診日が「資格喪失日」以降になった場合

※変更やキャンセルは、必ず健診機関に連絡しウィーメックス(株)へもご連絡ください。

[TEL:0120-507-066](tel:0120-507-066)

2, 胃レントゲンから胃カメラへの変更・子宮がん検査は奇数年度補助となっています。今年度検査を希望される方は、お申込可能ですが全額自己負担となります。

健診項目		健康保険組合負担金額	自己負担金額
人間ドック		上限2万円5千円	左記を超える金額
オプション検診 (人間ドックのみ)	脳オプション(頭部MRI/MRA検査)	上限1万円	左記を超える金額
	胃部X線検査から胃カメラ(経口)へ変更	負担なし	全額自己負担
	子宮頸がん検診	負担なし	全額自己負担
	乳がん検診 (乳房マンモグラフィ)	35歳以上は全額負担	負担なし
	ピロリ菌検査(血液検査)	全額負担 ※1	負担なし
	上記以外の検診	負担なし	全額自己負担

* ピロリ菌検査は50歳以上の方で、健保組合加入期間中一回のみ補助します。

* 指定以外のオプション項目を希望される場合は、自費となりますので直接健診機関へご相談ください。

健診項目一覧表

検査項目		詳細項目	人間ドック	
身体測定診察等	医師問診・理学的所見(身体診察)		●	
	身長		●	
	体重		●	
	BMI		●	
	血圧		●	
	腹囲		●	
	視力		●	
胸部検査	胸部X線		●	
聴力	オーディオメーター(1000/4000)		●	
尿検査	尿糖		●	
	尿蛋白		●	
	尿潜血		●	
	ウロビリノーゲン		●	
	赤血球数(RBC)		●	
血液検査	血液一般	色素素(ヘモグロビン)	●	
		ヘマトクリット(Ht)	●	
		血小板数(PLT/PL)	●	
		白血球数(WBC)	●	
		総コレステロール(T-Cho)	●	
		中性脂肪(TG)	●	
		HDLコレステロール(HDL-cho)	●	
	生化学検査	脂質	LDLコレステロール(LDL-cho)	●
			GOT(AST)	●
			GPT(ALT)	●
		腎機能	γ-GTP(γ-GT)	●
			総蛋白(TP)	●
			尿酸(UA)	●
			アルブミン(Alb)	●
			尿素窒素(BUN)	●
			血清クレアチニン(CRE)	●
			アミラーゼ(AMY)	●
血糖	空腹時血糖(BS)	●		
	グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●		
心電図	12誘導		●	
眼底検査	眼底		●	
大腸がん	便潜血法		●	
感染症	CRP(C反応性蛋白)		●	
消化器	胃部X線		●	
	胃カメラ		★	
	ピロリ菌検査(血液検査)		○	
超音波	腹部エコー		●	
脳検査	脳オプション		○	
婦人科検査	乳房マンモグラフィ		○	
	子宮がん(頸部細胞診)		★	

● 実施項目
○ オプション項目 ★ 希望者は全額自己負担で検査できます。