

# 健康診断予約システム ご利用方法

---

(業務委託代行会社)

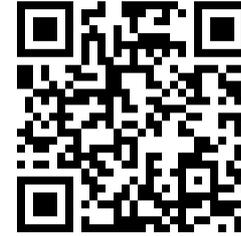
H.U.ウェルネス株式会社

## ご利用案内

### ■ 健康診断予約システムのURL

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

※推奨ブラウザ：Chrome、Safari、Microsoft Edge、Firefox



### ■ 受診・予約期間

予約期間：2026年3月2日～ 2026年4月30日

受診期間：2026年4月1日～ 2026年7月31日

### ■ 予約、システムに関するお問合せ窓口

H.U.ウェルネス健康診断予約センター

電話番号：03-6895-3793

受付時間：9:00～17:30（平日のみ）※土日祝日、年末年始はお休み

メールアドレス：info-hug@kenshin-support.com

## ご利用の流れ

1. 予約システムへログイン P3
2. 個人情報の取り扱いに関する同意 P4
3. ユーザー情報の登録、変更 P5
4. 予約画面を選択 P6
5. ご希望の医療機関の選択 P7
6. ご希望のオプション検査の選択 P8

**1~8までが予約システムの  
操作となります。**

※オプション検査の自己負担金については、健診後日に給与控除となります

7. ご希望の受診日を3つ選択 P9

※時間の指定はできません（予約確定時に医療機関から時間が指定されます）

8. 予約の回答がメールにて届きます。予約がNGの場合は、再度予約をお願いします。

9. 予約確定後、医療機関より検査キットおよび受診票(医療機関が発行する受診票です)が送付されます。

※予約回答は、メールにてお知らせします。NGだった場合、お手数ですが、再度予約登録をお願いします。

10. 指定の日時に医療機関で健診を受けます 当日は医療機関からの事前送付物を持参してください

11. 受診後、医療機関から結果票が郵送されますので、ご確認ください

# 予約システムへログイン

## ■ 健康診断予約システムのURL

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

※推奨ブラウザ：Chrome、Safari、Microsoft Edge、Firefox



## ログイン画面

**H.U.グループの皆様**

■過去に予約システムをご利用の方  
24年度のメールアドレスとパスワードにてログインができます。

■初めて予約システムをご利用の方

①メールアドレス  
社用のメールアドレスとなります。  
※社用のメールアドレスをお持ちでない方は、Hu+社員番号+生年月日@hugp.comとなります。  
初回ログイン後にメールアドレスを変更することができます。

②パスワード  
【Hu(2桁)+社員番号(8桁)+生年月日(8桁)】となります。  
例) Hu1234567819850101 (18桁)  
※Hは大文字。uは小文字。社員番号と生年月日は半角数字。

**はい**



**Ord-Mc**  
Order for Medical Checkup

H.U.グループ 健康診断

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

# 個人情報の取り扱いに関する同意

個人情報の取り扱いに関する同意書を確認の上、同意をお願いします。

## 個人情報の取り扱いに関する同意書

H.U.ウェルネス株式会社（以下「弊社」といいます。）は、ご利用者が所属されている団体（企業または健康保険組合）（以下「所属先」といいます。）からのご依頼を受け、健康診断実施のコーディネートサービス（以下「本サービス」といいます。）をご提供しております。

本サービスにおけるご利用者の個人情報のお取り扱いについて、以下の事項をお読みいただき、内容にご同意いただける場合には、下方の「同意する」ボタンを押下してお進みください。

### 1. 個人情報とは

個人情報とは、個人情報の保護に関する法律（以下「法」といいます。）第2条第1項第1号または同条項第2号に該当する情報をいい、これにはご利用者の氏名・生年月日・住所・電話番号・電子メールアドレス・ご利用者が受診された健康診断（がん検診含む）の結果等が含まれます。

### 2. 個人情報の取得

弊社は、本サービスに関連してご利用者の個人情報を取得します。これには、弊社がご利用者から直接取得する場合のほか、ご利用者が健康診断の予約を申し込まれた弊社の提携医療機関（以下「提携医療機関」といいます。）がご利用者の健康診断の結果等を弊社に対して提供することにより取得する場合があります。

### 3. 個人情報の利用目的

弊社は、本サービスに関連して取得する個人情報を、以下の目的のために利用するものとし、その他の目的には利用いたしません。

- (1) 健康診断のご予約情報の管理および提携医療機関に対するご予約情報の提供
- (2) ご利用者の所属先に対する健康診断の結果報告
- (3) ご利用者様のご登録情報等に関する経年管理
- (4) 本サービスの改善
- (5) ご利用者様の同意に基づく第三者への提供

同意しない

同意する

# ユーザー情報の登録、変更

ユーザ情報の登録、変更をお願いします。

※ログイン後のTOP画面のサイドメニューより再度登録、変更することは可能です。P12

**登録メールアドレス** 必須 ⓘ

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

12345@hugp.com

---

**ログインパスワード** 必須 ※パスワードの有効期限は90日

ログインする際に使用するパスワード  
 ※パスワードは大文字、小文字、数字を混ぜて8桁以上にしてください  
 第三者から推測されやすい生年月日、電話番号、住所などは避けてください

\*\*\*\*\*

確認のため、もう一度ご入力ください

---

**保険証記号/番号** 必須 保険証に記載の記号/番号を半角で入力してください

記号 123      番号 123456

---

**ご住所** 必須 受診票、健診キット、結果票をお送りするための住所  
 ※番地、ビル・マンション名、部屋番号も必ず入力してください  
 ※確実にお手元に届くように記載ください (会社宛の場合は、社名・部署名等必須)

郵便番号 107 - 0052      都道府県 東京都

港区赤坂1-8-1 赤坂インターシティAIR

---

**お電話番号** 必須 日中連絡が取れる連絡先 (携帯など)  
 ※医療機関から直接ご連絡がある場合があります

123 - 4567 - 7890

---

戻る      **次の画面へ**

メールアドレスを変更したい方は、  
 変更アドレスを入力  
 ※社用のアドレスがない方は、  
 ご自身の私用のアドレスを入力

次回以降、ログインにするパスワードを入力

検査キットおよび受診票、  
 結果票の送り先の住所を入力。

日中連絡が取れる電話番号を入力。

内容確認、変更入力後にクリック。

# 予約画面を選択

健診予約のボタンをクリックし、予約画面に進んでください。



健診予約のボタンをクリックし、予約画面へ

他、システムのマニュアル、医療機関情報、キャンペーンの知らせ等のボタンをクリックすると、それらの内容を確認することができます。

## ご希望の医療機関の選択

ご希望の医療機関を選択して、確定ボタンを押してください。

※医療機関名、地域にて検索ができます。

初期は、お住いの地域の医療機関が表示されております。

### 医療機関選択



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。

「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	
MEP南青山	東京都港区南青山1-3-3パークアクシス青山一丁目タワーN棟5F	<input type="button" value="選択"/>

1 件中 1 から 1 まで表示

前 1 次

## ご希望のオプション検査の選択

ご希望のオプションを選択して、確定ボタンを押してください。

※性別、年齢、医療機関により選択できるオプション検査が異なります

※特殊健診は実施していません

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。  
 ※グレーアウトしている項目は受診できません。医療機関が実施していない検査または対象外の検査となります。

<input type="checkbox"/>	胃部内視鏡検査(本人負担5,500円。後日、給与控除)   男性、女性共通   35歳以上
<input type="checkbox"/>	乳房超音波 (本人負担なし。マンモとどちらか一方のみ選択可)   女性   35歳以上
<input type="checkbox"/>	マンモグラフィ(本人負担なし。乳房超音波とどちらか一方のみ選択可)   女性   35歳以上
<input type="checkbox"/>	婦人科細胞診:子宮頸部 (本人負担なし)   女性   35歳以上
<input type="checkbox"/>	肺がんCT (本人負担1,650円。後日、給与控除)   男性、女性共通   45歳以上
<input type="checkbox"/>	骨粗しょう症検査 (本人負担 220円。後日、給与控除)   男性、女性共通   45歳以上
<input type="checkbox"/>	脳検診: M R I ・ M R A (本人負担11,000円。後日、給与控除)   男性、女性共通   45歳以上
<input type="checkbox"/>	アミノインデックス検査(本人負担10,000円。後日、給与控除)   男性、女性共通

オプションを確定する

# ご希望の受診日を3つ選択

ご希望の医療機関のカレンダーから第1～第3希望日までを選択してください。

※時間の指定はできません（予約確定時に医療機関から時間が指定されます）

※医療機関からのお知らせがありますので、カレンダー上部の記載事項を確認ください

**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

## 日程選択 (MEP南青山)



・「脳検診」は提携先（メディカルチェックスタジオ東京銀座クリニック）で受診となり、受診者様にて別途予約いただきます（当院より送付の受診書類にて予約方法をお知らせいたします）。

・胃部内視鏡検査ご希望の方で、鎮静剤使用（経口のみ）をご希望の方は受診者コメントでお知らせ下さい。（別途費用 ¥6,600-（税込）当日お支払い頂きます。）

2024年4月



日	月	火	水	木	金	土
予約不可 7	0 8	0 9	0 10	0 11	0 12	予約不可 13
予約不可	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	予約不可
予約不可 14	0 15	0 16	0 17	0 18	0 19	予約不可 20
予約不可	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	予約不可
予約不可 21	0 22	0 23	0 24	0 25	0 26	予約不可 27
予約不可	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	予約不可
予約不可 28	予約不可 29	0 30	0 1	0 2	予約不可 3	予約不可 4
予約不可	予約不可	予約希望日	予約希望日	予約希望日	予約不可	予約不可

# 予約手続きの完了

ご自身の予約内容を確認していただき、問題なければ、「健診を予約する」ボタンをクリックし、予約手続きは完了となります。

## 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

MEP南青山

#### 健診コース

⑤35歳以上 ドック（ABC分類およびPSA除く）

#### オプション

胃部内視鏡検査(本人負担5,500円。後日、給与控除),肺がんCT（本人負担1,650円。後日、給与控除）

#### 第1希望日

2024年04月15日 月曜日

#### 第2希望日

2024年04月02日 火曜日

#### 第3希望日

2024年04月04日 木曜日

### ご要望等

戻る

健診を予約する

# 予約手続き完了後の流れ

予約手続き完了後に予約申込メールが届きます。

後日、予約結果のメールが届きますので、メールにてご確認ください。

※希望日で予約が取れた場合、医療機関より検査キット・受診票が送られるのをお待ちください。

※NGだった場合、お手数ですが、再度予約登録をお願いします。

## ■ 予約申込メール

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	①35歳未満(定期健診A)
オプション	アミノインデックス検査
第1希望日	2024-04-01
第2希望日	2024-04-02
第3希望日	2024-04-03

※7営業日を目安に健診機関からのご予約結果をお知らせいたします。  
 ※予約変更のお申込みの場合には、従来の予約は自動的にキャンセルされますのでご了承ください。

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。

お問合せ窓口: H.U.ウェルネス健康診断予約センター  
 電話番号: 03-6895-3793  
 受付時間: 9:00~17:30(平日のみ) ※土日祝日、年末年始はお休み  
 メールアドレス: [info-hug@kenshin-support.com](mailto:info-hug@kenshin-support.com)

## ■ 予約確定メール

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://hugroup-kenshin-stage.azurefd.net/yovaku/login>

医療機関	テスト
受診日	2024-04-01
受診時間	08:00
健診コース	①35歳未満(定期健診A)
オプション	アミノインデックス検査

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。

お問合せ窓口: H.U.ウェルネス健康診断予約センター  
 電話番号: 03-6895-3793  
 受付時間: 9:00~17:30(平日のみ) ※土日祝日、年末年始はお休み  
 メールアドレス: [info-hug@kenshin-support.com](mailto:info-hug@kenshin-support.com)

## ■ 予約NGメール

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://hugroup-kenshin-stage.azurefd.net/yovaku/login>

確定できなかった予約は以下の通りです。

医療機関	東京クリニック②
健診コース	35歳以上~44歳以下(施設健診)
オプション	アミノインデックス検査
医療機関コメント	5月以降の予約をお願いします。
第1希望日	2024-03-01
第2希望日	2024-04-06
第3希望日	2024-04-11

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。

お問合せ窓口: H.U.ウェルネス健康診断予約センター  
 電話番号: 03-6895-3793  
 受付時間: 9:00~17:30(平日のみ) ※土日祝日、年末年始はお休み  
 メールアドレス: [info-hug@kenshin-support.com](mailto:info-hug@kenshin-support.com)



予約状況確認・変更・取消ボタンをクリック

## 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
予約申請中	2024-01-24 23:35:38	2024-04-01	35歳以上（ドック）+ABC分類+PSA	MEP青山

前 1 次

予約中の内容を確認

1件中1から1まで表示

### 予約状況確認（詳細）

受付日時：2024-01-24 23:35:38

予約申請中

医療機関・健診コース	
希望医療機関	MEP青山
健診コース	35歳以上（ドック）+ABC分類+PSA
オプション	胃部内視鏡検査(5,500円、後日、給付控除)

健診希望日		
第1希望日	第2希望日	第3希望日
2024年04月01日 月曜日	2024年04月02日 火曜日	2024年04月03日 水曜日

ご留意等	

一覧へ戻る

予約内容変更

予約キャンセル

- 予約変更  
予約内容変更ボタンをクリックで変更手続き。  
P7～9の操作となります。
- 予約キャンセル  
キャンセルボタンをクリックで手続き完了。



TOP画面の右上部より、サイドメニューを開き、利用者情報またはパスワード変更を選択

## ■ 利用者情報変更

### 利用者情報変更

登録メールアドレス ※予め「@hugg.com」からのメールを受信できるよう設定ください

所属事業所 登録済み所属事業所名が入ります

ご住所 ※受付票、健診キット、結果票をお送りするための住所  
※番地、ビル・マンション名、部屋番号も必ず入力してください  
※建前にお手元にごくように記載ください（会社宛の場合は、社名・部署名等必須）

郵便番号  -  都道府県

市区町村・番地 例) 新宿区0011-1111 アパート名101号室

お電話番号 ※日中連絡が取れる連絡先（携帯など）  
※医療機関から直接ご連絡がある場合があります

-  -

## ■ パスワード変更

新規ログインパスワード 必須

パスワードは大文字、小文字、数字を入れて8桁以上にしてください  
第三者から推測されやすい生年月日、電話番号、住所などは避けてください  
※パスワードの有効期限は90日です  
※前回利用したパスワードには変更できません

確認のため、もう一度ご入力ください