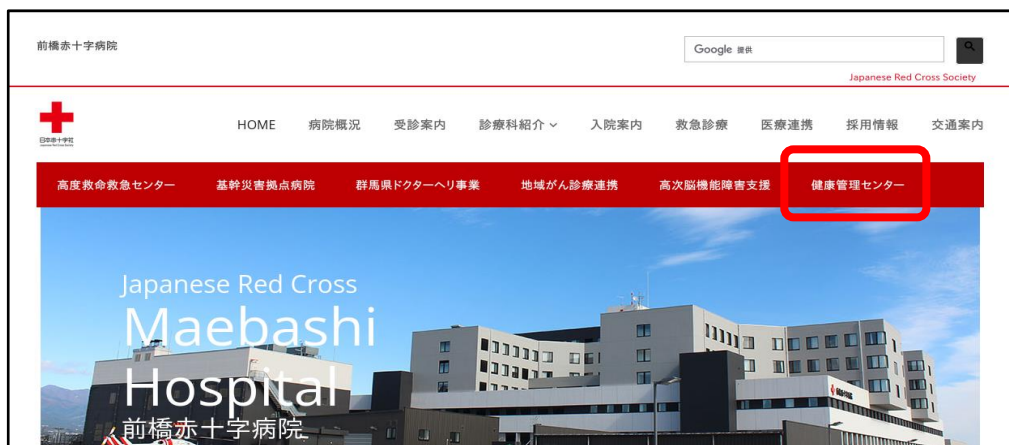


日帰りドックコース WEB 予約手順書

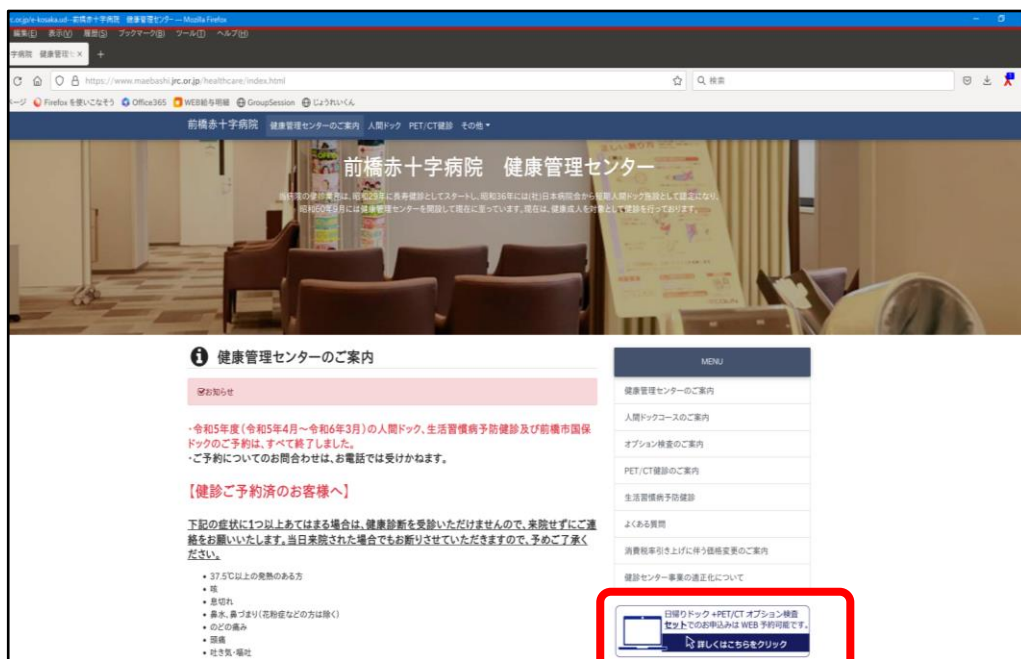
1. 前橋赤十字病院ホームページの健康管理センターをクリックしてください。

URL : <https://www.maebashi.jrc.or.jp>



- ◆以下、本手順書内の参考画面は、2025 年度の情報をもとに作成しています。

2. 健康管理センターの  をクリックしてください。



3. 画面右側「初めてご利用の方」の「初めての方はコチラ」をクリックしてください。
2回目以降の方は、「登録済みの方」からログインIDとパスワードを入力して「ログイン」をクリックしてください。

※予約確認や次年度予約をする際にログインIDとパスワードが必要です、ログインIDとパスワードはメモで控えるなど、個人で大切に保管してください。（当センターではパスワードは分かりませんので、ご容赦ください。）

The screenshot shows a web page titled "利用者ログイン" (User Login). It is divided into two main sections: "登録済みの方" (Already Registered) on the left and "初めてご利用の方" (First-time User) on the right. The "登録済みの方" section contains a text prompt "ログインID、パスワードを入力してログインしてください。", two input fields labeled "ログインID" and "パスワード", and an orange button labeled "ログイン". A red callout box points to this "ログイン" button with the text "手順4へ進んでください。" (Proceed to step 4). The "初めてご利用の方" section contains a text prompt "初めてご利用の方は、「初めての方はコチラ」から、予約をお申込みください。", an orange button labeled "初めての方はコチラ" with a right arrow, and a note "※登録済みのログインIDが分か" (Note: If you know your registered login ID). A red callout box points to the "初めての方はコチラ" button with the text "手順6へ進んでください。" (Proceed to step 6).

「登録済みの方」

4. マイページの「新規予約」をクリックしてください。

The screenshot shows the 'マイページ' (My Page) interface. At the top, there are links for 'マイページ' and 'ログアウト'. Below this, the user is identified as '様' (Mr./Ms.). A section titled 'マイページ' contains four circular icons: '新規予約' (New Appointment), '予約確認' (Appointment Confirmation), '問診入力' (Consultation Input), and '結果参照' (Result Reference). The '新規予約' icon is circled in red. Below the icons, there is an 'インフォメーション' (Information) section with a note about insurance card numbers and a '利用者情報変更' (Change User Information) button.

5. 「性別」、「生年月日」、「本人区分」で「本人」を確認したら、「コース検索」をクリックしてください。

The screenshot shows the 'コース検索' (Course Search) form. At the top, there are links for 'マイページ', '利用方法', and 'ログアウト'. Below this, the user is identified as '個人申込' (Individual Application) and '様' (Mr./Ms.). A section titled 'コース検索' contains a prompt: '性別・生年月日・本人区分を指定して、コース検索を行ってください。' (Specify gender, date of birth, and person type to search for a course). Below this is a form with three rows: '性別 必須' (Gender Required) with the value '男性' (Male), '生年月日 必須' (Date of Birth Required) with input fields for year, month, and day, and '本人区分 必須' (Person Type Required) with the value 'ご本人' (Yourself). At the bottom, there is a red button labeled 'コース検索' (Course Search) with a right arrow, which is circled in red.

※P5 手順7へ進んでください。

「初めてご利用の方」

6. コース検索画面にて「性別」、「生年月日」を入力、「本人区分」を選択し、「コース検索」をクリックしてください。

コース検索

性別・生年月日・本人区分を指定して、コース検索を行ってください。

性別 必須

☒ 男性 ☐ 女性

生年月日 必須

※生年月日を指定してください

年

月

日

本人区分 必須

※健保や企業に所属している方は「ご本人」を、そのご家族の方は「ご家族」を選択してください。

ご本人

コース検索 >

- 4 -

7. コース一覧の画面から、予約したいコースの「このコースの詳細／予約へ」をクリックしてください。「胃カメラ」・「胃検査なし」・「日帰りドック+PET-CT 検査」の各コースが選択できます。

※ご希望のコースが表示されない場合は、画面右上の ☒ 予約できるコースのみ表示 のチェックをクリックして外してください。（全コースが表示されます）



※日帰りドックコースの方は「日帰りドック（胃カメラ）」「日帰りドック（胃検査なし）」を、日帰りドック+PET-CT 検査の方は、「日帰りドック+PET-CT 検査」を選択してください。



日帰りドック+PET-CT
検査

[前橋赤十字病院 健康管理センター](#)
日帰りドック+PET-CT検査

男性

女性

全年齢

【価格(税込)】
154,000円

【コース紹介】
・日帰りドックコースとPET-CT検査を2日間で受けていただきます。(同日では受けられません。)

・料金は、154,000円(税込)となります。
(内訳: 日帰りドックコース49,500円(税込)とPET-CT検査104,500円(税込))

・キャンセルについて
・日帰りドックコースとPET-CT検査両方ともキャンセルになります。
※片方のみのキャンセルはできません。
・キャンセルは、前々日(3ヶ月)までにご連絡ください。
それ以降は、キャンセル料3,300円(税込)をいただきます。

・検査の詳細は、PET-CT健診のご案内のページをご覧ください。

【分類】

人間ドック

PETドック

【検査項目】

基本検査

血液検査

腹部超音波

消化器検査

便潜血

子宮がん

PET

その他

【オプション】
頭部MRI/MRA検査, 胸部CT検査, 乳房トモシンセシス検査

このコースの詳細/予約へ

8. コース画面の右側「予約」をクリックしてください。

事前予約オプション検査の希望がある方は、希望するオプションに☑を入れてから「予約」をクリックしてください。オプション検査の予約枠には限りがありますので、お早めにお申込をお願いします。

(オプション検査を後日ご予約する場合には、お電話でのお申し込みになります。)

日帰りドック(胃カメラ)

オプション
ご希望のオプションを選択してください。
オプションの価格は税込表示となります。

☒ 頭部MRI/MRA検査
27,500円

☐ 胸部CT検査
17,600円

☐ PET-CT検査
104,500円

☐ 乳房トモシンセシス検査
8,800円

[前橋赤十字病院 健康管理センター](#)
日帰りドック(胃カメラ)
コース基本料金(税込): **49,500円**

男性

全年齢

本人

家族

1件のオプションを選択中です
オプション料金(税込): 27,500円

予約

前橋赤十字病院 健康管理センター
〒371-0811
群馬県前橋市朝倉町389番地1 [MAP](#)
前橋赤十字病院 健康管理センター
電話番号: 027-265-3333
休診: 土曜・日曜・祝祭日・創立記念日(3/23)・年末年始(12/29~1/3)
他(ドック未実施日あり)
最寄り駅: JR両毛線 前橋駅
[施設のホームページへ](#)

事前予約オプション検査の希望がある方は、希望するオプションに☑を入れてください。

- 6 -

9. 予約申込画面から「受診希望日 

※必要に応じて第二希望日、第三希望日も同様に（選択）してください。



The screenshot shows the '予約申込' (Reservation Application) form. The '受診希望日' (Appointment Date) section is highlighted. It contains three input fields for '第一希望日' (First Preferred Date), '第二希望日' (Second Preferred Date), and '第三希望日' (Third Preferred Date). Each field has a '必須' (Required) label and a 'カレンダークリア' (Clear Calendar) button. A red box highlights the calendar icon next to the first input field.

10. カレンダーが表示されたら、「希望日の「○」をクリックし、希望するコース「日帰りドック」または「日帰り+PET-CT」をクリックしてください。

※カレンダーが×の日は、ご予約できません。

(2026年度の稼働曜日は火、水、木曜日となります。)



The screenshot shows the '予約申込' (Reservation Application) form with the calendar view. The calendar displays dates from December 2025 to April 2026. The first available date, 2026年04月01日 (水), is highlighted with a red box. The course '日帰りドック' (Day Outpatient) is selected for this date. The calendar also shows that weekends and public holidays are marked with '×' (unavailable).

医療機関	前橋赤十字病院 健康管理センター		
所在地	群馬県前橋市朝倉町389番地1 MAP		
健診コース名	日帰りドック（胃カメラ）		
受診希望日 必須	受診希望日を入力ください。 第一希望日 必須 2026年4月7日  日帰りドック カレンダークリア 第二希望日 必須 2026年4月8日  日帰りドック カレンダークリア 第三希望日 必須 2026年4月9日  日帰りドック カレンダークリア		
コース金額（税込）	49,500円		
オプション（税込）			
合計金額（税込）	49,500円		
備考 任意	例) ○○○○と○○○○を同日で予約をお願いします。 など		

当センターに伝えたいことがあれば、
ここに入力してください。

※事前予約オプション検査を選択した場合は、画面右下にコース金額と選択したオプション検査の合計金額が出ます。

コース金額（税込）	49,500円	
オプション（税込）	頭部MRI／MRA検査 (27,500円)	
合計金額（税込）	コース価格： 頭部MRI／MRA検査 合計：	49,500円 27,500円 77,000円

11. 「日帰りドック＋PET-CT 検査」は、胃カメラが基本となっているコースのため「胃検査なし」を希望する場合は、備考欄に入力してください。

備考 任意	胃検査なし ※病歴や健康に関する情報、メールアドレスは入力しないでください。
----------------------	---

1 2. 利用者情報（必須項目）を入力してください。

2回目以降の方は、登録されている情報が表示されますので、必須項目の中で情報が違う箇所がありましたら必ず修正してください。（→P13 手順 17 へ進んでください。）

※【重要】予約確認や次年度予約をする際にログイン ID とパスワードが必要ですので、メモで控えるなど、個人で大切に保管してください。（当センターではパスワードは分かりませんので、ご容赦ください。）

ログインID 必須	※次回以降、ログインするIDになります。 半角英数字 確認入力 半角英数字	ログイン ID、パスワード設定をお願いします。（半角英数字を含む 8 桁以上） ※予約確認や次年度予約をする際に今回設定したログイン ID とパスワードが必要になります。
パスワード 必須	※次回以降、ログインするパスワードになります。 ※パスワードは英文字と数字を混ぜてください。 ※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。 半角英数字を含む 8 桁以上 確認入力 半角英数字を含む 8 桁以上 ☐ パスワードを表示する	
お名前 必須	※保険証のお名前を全角で入力ください。 姓 名	
フリガナ 必須	セイ メイ	
性別 必須	女性	
生年月日 必須	2006年3月4日	

必須と表示されている項目は、必ず入力が必要になります。

保険者番号 任意	※健康保険証に記載されている「保険者番号」の数字になります。 健康保険証について 半角数字
健康保険組合名 任意	※健康保険証に記載されている「健康保険組合名」もしくは「保険者名称」、「保険者」の名称になります。
保険証記号 任意	※健康保険証に記載されている「記号」の数字になります。
保険証番号 任意	※健康保険証に記載されている「番号」の数字もしくは数字・かなになります。
本人区分 必須	ご本人
事業所名 任意	

連絡先電話番号 必須	(例) 090-1234-5678 半角数字記号 確認入力 半角数字記号
繋がりのやすい時間帯 任意	☐ 9時～12時 ☐ 12時～13時 ☐ 13時～17時 ☐ 特になし
住所 必須	郵便番号 住所検索 都道府県 住所 マンション・ビル名 ※会社へ送付希望の場合は会社名も住所欄に入れてください。
メールアドレス 必須	※携帯キャリアのメールアドレスは、迷惑メールフィルタ等で届かない場合があります。 半角英数字 確認入力 半角英数字
過去に当院にて受診した事がありますか 任意	☐ 受診した事があります。

健診結果は自宅へ送付するため、
自宅住所の入力をお願いします。

メールアドレスを入力してください。※申し込みが完了した後、
前橋赤十字病院健康管理センターから【予約確定のお知らせ】等の
メールが届きます。

- 1 3. メールアドレスまで入力を終えたら「ご利用規約およびプライバシーポリシーに同意します」に☑を入れ、「予約内容の確認」をクリックしてください。

第1条（適用）

1. 本利用規約は、タック株式会社（以下「当社」といいます。）が管理・運営する健診予約サイト（<https://kenshinweb.taknet.co.jp>、以下「本サイト」といいます。）及び本サイトで提供される健診予約サービス（以下「本サービス」といいます。）について、当社と利用者の皆様との間に適用されます。
2. 利用者は、本利用規約に明示的に同意した場合のほか、本サイト又は本サービスを利用することによって利用時点の本利用規約に同意したものとみなされ、その適用を受けます。
3. 当社が本サイト上に掲載する以下のご説明等は、本利用規約の一部を構成するものとします。本利用規約と内容が異なる場合は、本利用規約が優先して適用されます。
・このサイトの利用方法（<https://kenshinweb.taknet.co.jp/kenshinwebmypage/jsp/common/manual.jsp>）
4. 当社は、本利用規約を必要に応じていつでも変更することがありますが、その都度利用者の皆様へのご連絡はできかね

必須 ☒ ご利用規約およびプライバシーポリシーに同意します

戻る 予約内容の確認

- 1 4. 最後に予約内容をあらためて確認していただき、間違いがなければ「この内容で送信」をクリックし、予約を確定してください。
- 入力した情報が間違っていた場合には「戻る」をクリックして、再入力してください。

戻る この内容で送信

個人申込

様

予約申込（完了）

1 必要事項入力

2 内容確認

3 申込完了

以下の内容で予約を承りました。
施設より予約結果をご連絡いたします。

医療機関	前橋赤十字病院 健康管理センター	
所在地	群馬県前橋市朝倉町389番地1 MAP	
健診コース名	日帰りドック（胃カメラ）	
受診希望日	第一希望日 2026年4月1日 日帰りドック 第二希望日 2026年4月2日 日帰りドック 第三希望日 2026年4月7日 日帰りドック	
コース金額（税込）	49,500円	
オプション（税込）	頭部MRI／MRA検査（27,500円）	
合計金額（税込）	コース価格： 頭部MRI／MRA検査 合計：	49,500円 27,500円 77,000円

15. 予約申込が完了すると、登録されたメールアドレスに「予約申込のおしらせ」メールが届きますので、ご確認ください。

※この時点では仮予約ですので、まだ確定ではありません。ご注意ください。

【前橋赤十字病院 健康管理センター】予約申込がありました。

 健診Webサービス<kenshinweb@taknet.co.jp>
 宛先:

様

前橋赤十字病院 健康管理センターをご利用いただき、ありがとうございます。
 下記の内容にて予約を申し込みました。
 医療機関にて正式な予約手続きが行われますと、
 本予約サービスより「予約確定のおしらせ」が届きます。

予約受付日時:2025年6月5日 14時32分5秒

【申込内容】
 受診コース:日帰りドック(胃カメラ)
 受診オプション:頭部MRI/MRA検査
 受診金額:77,000円
 受診日(第1希望):2026年4月1日 日帰りドック
 受診日(第2希望):2026年4月2日 日帰りドック
 受診日(第3希望):2026年4月7日 日帰りドック
 備考:

16. 当センターで予約確定後、「予約確定のお知らせ」メールが届きますので、ご確認ください。このメールが届いた時点で**予約確定**となります。

【前橋赤十字病院 健康管理センター】予約確定のお知らせを送信しました。

 健診Webサービス<kenshinweb@taknet.co.jp>
 宛先:

個人申込 様

このたびは、前橋赤十字病院 健康管理センターにご予約いただき誠にありがとうございます。
 下記の内容にて予約が確定したのでお知らせします。
 時間の変更や検査・料金の確認など詳細のお問合せにつきましては、
 下記医療機関まで直接お電話ください。

【予約内容】
 受診日:2026年4月1日08:30
 受診コース:日帰りドック(胃カメラ)
 受診オプション:※その他オプション有り
 受診金額:77,000円
 備考:

※詳細な受診時間や準備などについては、
 受診前に医療機関よりご案内が届きます。

**※予約確定後の日程変更等は、WEB（当院ホームページ）から行うことができません
 ので、日程変更等を希望する場合は、当センターまでご連絡ください。**

連絡先：前橋赤十字病院 健康管理センター 027-265-3333（代）

受付時間：月曜日～金曜日の9:00～16:00（病院開院日のみ）

17. 「名前」「生年月日」「住所」等の登録情報を変更する場合は、マイページの右下の「利用者情報変更」をクリックして、変更してください。

