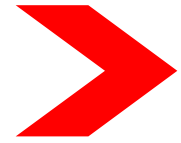


和光市女性特有のがん検診 Web予約操作マニュアル

目次

| ページ番号 | 大分類 | 操作内容 |
|-------|---------|-------------|
| 4 | 予約者情報登録 | 予約サイトへアクセス |
| 5~8 | | メールアドレス登録 |
| 9~10 | | 利用者/予約者情報登録 |
| 12~14 | 検査選択 | 検査の選択 |
| 16 | 会場選択 | 会場の選択 |
| 18~20 | 日時選択 | 日時の選択 |
| 22~23 | 予約完了 | 予約内容確認~予約完了 |
| 24 | | 予約完了メール配信 |



予約者情報登録

検査選択

会場選択

日時選択

予約完了

1

QRコード読み取り



2

ホームページ設置バナー

女性特有のがん検診
インターネット予約は
こちら

予約者情報登録 メールアドレス登録

1

和光市 インターネット予約

「和光市 インターネット予約」と表示されていることを確認してください。

和光市 インターネット予約 WEB RESERVATION SERVICE



2

和光市 令和5年度 女性特有のがん検診 インターネット受付

令和5年度 和光市女性特有のがん検診のWeb予約を希望する方は、下記内容をご確認ください。


インターネット予約の対象となる集団検診

- 子宮頸がん検診
- 乳がん検診
- 肺がん検診
- 大腸がん検診（※）
- 骨粗しょう症検診（※）

案内文を掲載しておりますので
ご一読ください。

予約者情報登録 メールアドレス登録

初めての方


初めての方は
新規登録から

ご連絡可能なメールアドレスを入力してください。入力いただいたメールアドレス宛に登録用のURLをお送りします。こちらのメールアドレスがログインIDとなります。

3 メールアドレス
半角英数字

* 半角英数字等で入力してください。
* 予約後、登録いただいたメールアドレス宛にメールを送信いたします。
* メールは「info@kenshin.mrso.jp」より送信します。迷惑メールフィルターの設定をお願いいたします。
* 確認できない場合、迷惑メールフォルダや迷惑メールフィルターの設定等のご確認をお願いいたします。


4 確認用メールアドレス
半角英数字

[プライバシーポリシー](#)および[サービス利用規約](#)をご確認の上、同意いただける場合は「同意する」にチェックを入れてください

プライバシーポリシーおよびサービス利用規約に同意します


確認メールを送信

予約管理ページ


登録済みの方は
こちらからログイン

5 予約もこちらからお進みください。

ID (メールアドレス)
入力してください

パスワード
入力してください 

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

ログイン

メールアドレスならびに予約者情報登録が完了している方、または2回目以降の予約の方は、メールアドレスとパスワードを入力して「ログイン」を押します。
⇒11ページに進んでください。

今年度初めてご予約を行う場合はメールアドレスを入力して「確認メールを送信」を押します。

メール送信完了

登録はまだ完了していません

ご登録いただいたメールアドレスにメールを送信しました。メールが届いているかご確認のうえ、メール内のURLを押し利用者登録手続きを進めてください。

※メール内のURLの有効期限は60分となります。有効期限が過ぎますとご利用いただけなくなりますのでご注意ください。

※ウェブメールをご利用の場合、自動的に迷惑メールとして振り分けられている場合があります。

※メールは「info@kenshin.mrso.jp」宛に送信されています。迷惑メールフォルダには、ドメイン「kenshin.mrso.jp」のメールが受信できるように設定後、改めてお試しください。

※ご登録いただいたメールアドレスが間違っている場合や登録済みの場合は、メールは配信されません。お心当たりのある場合は登録手続きを最初からやり直していただくか、[こちら](#)よりログインできるかお試しください。

[トップに戻る](#)

登録したメールアドレスに
メールが届いているかご確認ください。

予約者情報登録 メールアドレス登録

和光市 登録のご案内

以下のURLより登録のお手続きを行ってください。

配信されたメール内容を確認して
青字で記されたURLを押します。

<https://www.mrso.jp/kenshin/112291/bridge/H6s1ippDMMSnQt3QgPQH>

《ご注意ください》

- ・セキュリティ保護の目的からURLは「1回のみ利用可能」となります。
- ・本メール送信後60分でURLは無効になります。
- ・URLからアクセスができなくなった場合は、再度「トップ画面」から新規登録をお願いいたします。

予約者情報登録 利用者/予約者情報の入力

情報入力

入力 確認 完了

下記を入力して、「入力内容を確認する」ボタンを押してください。

利用者情報

ID (メールアドレス)
tomitsuka@lifesupport-c.com

パスワード【必須】
例: mRso1268

* 8文字以上で作成してください。
* 半角英大文字、半角英小文字、数字、記号 (@#% など) の内、3種類以上を含めてください。
* 予約管理ページログイン時のパスワードとなります。

パスワード(確認)【必須】
パスワード再入力

生年月日【必須】
1970 (昭和45年) 年 -- 月 -- 日

保険種別

和光市国民健康保険

全国健康保険協会 (協会けんぽ) 加入の被扶養者 (住民税課税世帯)

全国健康保険協会 (協会けんぽ) 加入の被扶養者 (住民税非課税世帯)

その他

入力内容を確認する

入力項目に記載をして、
「入力内容を確認する」を押します。

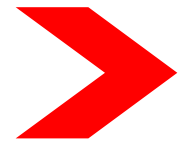
予約者情報登録 利用者/予約者情報の入力



そのまま予約を取る場合は「予約へ進む」を押します。

予約可能期間外であればweb画面を閉じてください。
予約可能期間が来たら6ページの⑤に戻って入力してください。

予約者情報登録



検査選択

会場選択

日時選択

予約完了

検査選択 検査の選択

The image shows a screenshot of a reservation selection interface. At the top, the name "和光花子様" (Wakuhikari Hanako) is displayed. Below it, there are two buttons: a dark teal button on the left labeled "和光花子様の予約をする" (Make reservation for Wakuhikari Hanako) and a light grey button on the right labeled "予約されたことのない方の予約をする" (Make reservation for someone who hasn't reserved). A red callout box at the top right contains the text "予約を取る場合はお名前を確認後、左側のボタンを押します。" (When making a reservation, please confirm the name and press the button on the left). A red line points from this callout to the left button. Another red callout box points to the right button.

和光花子様

和光花子様の予約をする

予約されたことのない方の予約をする

予約を取る場合はお名前を確認後、左側のボタンを押します。

コース選択

コース選択 会場選択 日時選択 確認 完了

コース内容をお選びください。

女性特有のがん検診 (女性限定日) [詳細](#)

《内容》
協会けんぽ特定... 大腸がん検診、乳がん検診 (1方向撮
...
...
...

ご受診される検診を選択してください。

検査選択 検査の選択

コース内容をお選びください。

女性特有のがん検診 (女性限定日) 詳細

《内容》
協会けんぽ特定健診、肺がん検診、大腸がん検診、乳がん検診（1方向撮影）、子宮頸がん検診

予約を希望される内容をお選びください。

協会けんぽ特定健診

《内容》

協会けんぽ特定健康診査検査（自己負担金0円）

《内容》
問診、身体計測、診察、血圧、尿、肝機能、血糖、血液化学

追加オプション検査項目（自己負担金1500円）

《内容》
心電図、貧血

子宮頸がん検診

《内容》

■問診、内診、子宮頸部細胞診（ベセスダシステムによる判定）

・対象者：検診受診日に20歳以上の女性

・自己負担金：700円（備考）

・令和5年4月1日時点の年齢が、20歳、25歳、30歳、35歳、40歳の方は無料クーポン対象

決定

ご受診を希望される検診項目に☑を入れてください。
☑を入れ終わりましたら決定ボタンを押します。

予約者情報登録

検査選択



会場選択

日時選択

予約完了

会場選択 会場の選択

ご受診したい会場名の下にある
「この会場で予約する」ボタンを押します。

予約者情報登録

検査選択

会場選択

 日時選択

予約完了

日時選択 日時の選択

日時選択

コース選択 会場選択 日時選択 確認 完了

ご希望日を選び、次へお進みください。
カレンダーはご予約受付可能な月から表示されています。
※表示日以前は予約が取れません。

前の月 2023年08月 次の月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| | | 1 | 2 | | | |
| 6 ● | 7 ● | 8 ● | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |

● : 空き有り ▲ : 残りわずか × : 空きなし

会場選択に戻る

ご受診したい日時の下にある「●」または「▲」を押します。

日時選択

コース選択 会場選択 **日時選択** 精算 完了

ご希望の時間を選択し、最後に画面下部の「予約内容確認へ進む」ボタンを押してください。

コース名
女性特有のがん検診（女性限定日）（協会けんぽ特定健診（追加オプション検査項目（自己負担金1500円））／肺がん検診／乳がん検診（1方向撮影））

会場名 **予約希望日**
保健センター 2023年08月06日

ご希望の時間を選択してください

| | |
|---------------------|---------------------|
| 午前キャンセル待ち枠 (残り10枠) | 8:00 (残り6枠) |
| 8:15 (残り6枠) | 8:30 (残り5枠) |
| 8:45 (残り6枠) | 9:00 (残り6枠) |
| 9:15 (残り6枠) | 9:30 (残り5枠) |
| 9:45 (残り6枠) | 10:00 (残り5枠) |
| 10:15 (残り6枠) | 10:30 (残り5枠) |
| 10:45 (残り6枠) | 11:00 (残り5枠) |
| 11:15 (残り6枠) | 13:00 (残り5枠) |
| 13:15 (残り6枠) | 13:30 (残り5枠) |
| 13:45 (残り6枠) | 14:00 (残り5枠) |
| 14:15 (残り6枠) | 14:30 (残り5枠) |
| 14:45 (残り6枠) | 15:00 (残り5枠) |
| 15:15 (残り6枠) | 15:30 (残り5枠) |
| 15:45 (残り6枠) | 午後キャンセル待ち枠 (残り10枠) |

予約内容確認へ進む

ご受診したい時間を押します。

日時選択

日時の選択

| | |
|--------------|--------------|
| 13:15 (残り6枠) | 13:30 (残り5枠) |
| 13:45 (残り6枠) | 14:00 (残り5枠) |
| 14:15 (残り6枠) | 14:30 (残り5枠) |
| 14:45 (残り6枠) | |
| 15:15 (残り6枠) | |
| 15:45 (残り6枠) | |

下記の質問にご回答ください

骨粗しょう症または大腸がん検診だけの予約ができません。該当した受診者様には、後日キャンセル扱いとなる旨、ご連絡させていただきます。【必須】

同意しました。

検診受診日時点で受診年齢対象外となる検診項目を予約された場合、後日キャンセル扱いとなる旨、ご連絡させていただきます。【必須】

同意しました。

予約内容確認へ進む

予約日選択に戻る

注意事項を確認し、同意する旨をチェック後に「予約内容確認へ進む」ボタンを押します。

予約者情報登録

検査選択

会場選択

日時選択

 予約完了

予約完了 予約内容確認～予約完了

内容確認

コース選択 会場選択 日時選択 確認 完了

まだ予約は完了していません

入力内容をご確認の上、間違いがなければ画面下部の「予約する」ボタンを押してください。

予約情報

コース名
女性特有のがん検診（女性限定日）／協会けんぽ特定健診（追加オプション検査項目（自己負担金1500円））
／肺がん検診／乳がん検診（1方向撮影） コース変更

会場名
保健センター 会場変更

予約希望日 日時変更

予約者情報

| | |
|-------------|--------------------------------|
| お名前（フリガナ） | 和光 花子（ワコウ ハナコ） |
| 性別 | 女性 |
| 生年月日 | 1959年（昭和34年）08月07日 |
| 住所 | 〒351-0101 埼玉県和光市テストテストマンション |
| 日中連絡可能な電話番号 | 000-1111-2222 |
| 保険種別 | 和光市国民健康保険 |
| サービス利用規約 | 同意する |

予約する

戻る

入力内容を確認し、お間違いなければ「予約する」ボタンを押します。

予約完了 予約内容確認～予約完了

予約完了

○ ——— ○ ——— ○ ——— ○ ——— ○

コース選択 会場選択 日時選択 確認 完了

予約を下記で確定しました

保健センター/女性特有のがん検診 (女性限定日)
2023年08月06日 (日) 13:15

・書類等発送をもって予約確定の通知 (又は連絡) となります。

- ・ 資格要件が確認された方には、令和5年7月24日 (月) 以降に書類等の発送いたします。
- ・ 資格要件が非該当になった方には、和光市女性特有のがん検診委託会社「ライフサポートクリニック」より電話 (発信元番号: 048-218-2770) にて連絡いたします。

予約内容を確認したい場合は予約管理ページでご確認ください

予約管理ページはこちら

予約を続ける方はこちら

予約完了ページが表示されます。

予約完了 予約完了メール配信

ご予約を承りました【和光市】

外部

受信トレイ x



info@kenshin.mrso.jp

To 自分 ▾

11:43 (1分前)



和光市 予約内容のご案内

登録したメールアドレスに予約完了メールが届きます。

和光花子様

この度は、和光市 インターネット予約サービスにて
ご予約をいただき、誠にありがとうございます。
ご予約内容をご確認ください。

■ご予約の内容 (ご予約番号16)

ご予約日：2023年8月6日

ご予約時間：13:15

予約者名：和光花子

予約者名カナ：ワコウハナコ

会場：保健センター

コース：女性特有のがん検診 (女性限定日)

検査：協会けんぽ特定健診 (追加オプション検査項目 (自己負担金1500円)) / 肺がん検診 / 乳がん検診 (1方向撮影)