

【企業健診予約について】

☆予約日の取り方☆ (健診実施日：月・水・金の週3日、祝日は休みです)

予約の流れ：WEB 予約サイトにて予約→予約サイトからメールが届く→

→しろばとクリニック HP の企業健診用フォームに必要事項を記入・送信

[詳細方法]



①しろばとクリニック HP→健診ページ→「企業健診」WEB 予約サイトから「予約する」をクリック



②出できたページを下にスクロールしてカレンダーを出してください。カレンダーの希望の日をクリックすると、下に予約時間が出ます。希望の予約時間をクリックすると下に選択した日時が出ます。

(※この選択操作を繰り返し、人数分の日時を選択してください。)



③人数分の日時を選択できたら「予約を進める」をクリック

→「RESERVA 会員以外の方」の方の「連絡先を直接入力する」をクリック

→「氏名」「メールアドレス」「電話番号」を記入してください。

※「氏名」には企業名を入れてください。

→「確認する」をクリック

企業健診

2024年9月4日(水) 09:10 ~ 09:40

2024年9月13日(金) 09:30 ~ 10:00



RESERVA会員の方

RESERVA会員ログイン

RESERVA会員以外の方

連絡先を直接入力する

新規会員登録はこちら

会員ログインすると、次回以降の予約で入力の手間が省けて便利です。また、予約履歴の確認やキャンセルができます。



しろぼとクリニック 健
診予約

ホーム

About Us

お知らせ一覧

お問い合わせ

氏名 *

氏名 (カナ) *

メールアドレス *

メールアドレス (確認) *

電話番号 *

連絡事項

戻る

確認する

※氏名には企業名をいれてください
例) 企業名が「株式会社 健康診断」なら
姓→株式会社 名→健康診断 と入れて下さい

- ④内容を確認していただき、「RESERVA 利用規約に同意する」にチェック、「完了する」をクリックしてください。

しろばとクリニック 健診予約

ホーム

About Us

お知らせ一覧

お問い合わせ

企業健診

日時 2024年 09月 18日 (水) 09:10~09:40 [詳細](#)

2024年 09月 25日 (水) 09:00~09:30 [詳細](#)

氏名 XXXXXXXXXX

氏名 (カナ) XXXXXXXXXX

メールアドレス XXXXXXXXXX@XXXXXX

電話番号 XXXXXXXXXX

連絡事項

RESERVA利用規約に同意する

[戻る](#) [完了する](#)

- ⑤↓の画面が出たら予約枠の確保ができています。

しろばとクリニック 健診予約

ホーム

About Us

お知らせ一覧

お問い合わせ

予約完了

ご予約いただき、誠にありがとうございます。
ご予約が完了いたしました。
予約完了の確認メールを送信いたしましたので、必ず予約内容をご確認ください。

予約情報

2024年09月18日 09:10 ~ 09:40 ▼

予約番号 2QRwNyw7w-1

2024年09月25日 09:00 ~ 09:30 ▼

予約番号 2QRwNyw7w-2

予約内容が記載されたメールが登録していただいたメールアドレスに届きます。

↓↓

- ⑥しろばとクリニック HP にある**企業健診用フォーム**をクリックし、必要事項を記入してください。
※受診者様リストには、⑤で届いたメールの予約日時を記入し、さらにコースと受診者様のお名前を記入してください。

集団企業健診のご案内ページ

企業健診を会社からまとめて多人数で受けられる方は、[しろばとクリニックのしろばと健診センター・しろばと緩和ケアホーム](#)、[医療法人 光誠会](#)、[しろばとメディカルケアホーム・しろばと在宅医療介護情報センター](#)から



クリックして必要事項を記入してください

トップページ > 集団企業健診のご案内
会社からまとめて多人数で受けられる方は以下の方法でご予約下さい。

健診予約案内 (PDF) と問診票 (PDF) をダウンロード、印刷してください。
健診予約案内の手順に従って企業健診用PDF予約ページにて健診日時を予約お願いします。
予約が完了しましたら、**企業健診用フォーム**に必要事項を記入し送信してください。

※問診票は右上の会社名をご記入の上、人数分コピーし各自記入にて当日、保険証と一緒にご持参ください。
※健診予約案内に注意事項を記載していますのでお読み頂きますようお願いいたします。

- ⑦フォーム記入内容、確認後、送信ボタンを押してください。以上で予約完了になります。

※PDF の問診票は右上の会社名をご記入の上、人数分コピーし、各自ご記入にて当日、保険証と一緒にご持参ください。

【ご注意事項について】

- ・ご予約後の日時の変更については、ご担当者さまから振替えのご連絡をお願いいたします。
(※各受診者さまにも、日時変更の際にはご担当者さまへ依頼するよう周知をお願いします。)
- ・前日・当日の日時変更はなるべくされないようよろしくお願い致します。
- ・予約日当日にご連絡なく受診に来られなかった方は、自動的に受診キャンセル扱いにさせていただきます。
(再度予約ご希望の場合は、個人の健康診断として再度お申込み下さい。)

【健康診断コースについて】

A コース (問診・身体測定・視力・聴力・血圧測定・尿検査) 2,000 円

B コース (問診・身体測定・視力・聴力・血圧測定・尿検査・胸部レントゲン) 3,000 円

C コース

(問診・身体測定 (腹囲)・視力・聴力・血圧測定・尿検査・胸部レントゲン・血液検査・心電図)
6,500 円

D コース

(問診・身体測定 (腹囲)・視力・聴力・血圧測定・尿検査・胸部レントゲン・血液検査・心電図)
6,500 円※D コースは雇入れ時の健診で内容は C コースと同じです。

【健康診断を受けていただくにあたって】

OC コースを受ける方

- ・午前に血液検査をされる方は、当日朝食は抜いてご来院ください。
午後に血液検査される方は朝 10 時からお食事抜いてご来院ください。
水分摂取はお水だけにしてください。お茶などもお控えください。
- ・尿検査がありますので、来院時採尿できる状態でお越しください。
- ・胸部レントゲン検査がありますので、上半身の洋服は下着に金属・プラスチックの付いてないものをお勧めします。
- ・心電図検査がありますので、手首足首の出る服装でお越しください。
- ・健診にかかるお時間は 1 時間ほどです。(混み具合によって多少前後します。)

OA,B コースを受ける方

- ・尿検査がありますので、来院時採尿できる状態でお越しください。
- ・胸部レントゲン検査される方は、上半身の洋服は下着に金属・プラスチックの付いてないものをお勧めします。
- ・健診にかかるお時間は30分ほどです。(混み具合によって多少前後します。)