

検索システムのご利用方法



特定健診等実施機関検索システムによるこそ！

【システムの利用にあたって】

- 本システムでは、集合契約(※)に参加している健診機関を検索することができます。
※集合契約とは
…健保連等が健診団体等と契約し、健保組合の加入者が全国各地の健診機関で特定健診・特定保健指導を受診できる仕組みです。
- 本契約に参加する施設で特定健診・保健指導を受けるにあたっては、健保組合の加入者かつ、ご加入の健保組合が集合契約に参加している必要があります。
- システムの利用にあたっては、ご加入の健保組合名と保険者番号が必要です。お手元に「受診券」（「利用券」）あるいは「保険証」を用意して、パスワード入力画面にお進みください。
- 単年度ごとの契約のため、年度当初には一部の都道府県の情報しか掲載できない場合があります。情報が入り次第、随時更新していきます。
- **集合契約の参加の有無や特定健診・特定保健指導の内容については、ご加入の健保組合へお問い合わせください。**

【集合契約施設の利用にあたって】

- 特定健診（特定保健指導）を受ける際は、**必ず、事前に健診機関にお問い合わせのうえ予約をおとりください。**
※諸般の事情により、予約を断られることがあります。その場合は他の施設を探していたるか、ご加入の健保組合にご相談ください。
- 利用の際は、ご自身が加入している健保組合が発行する「受診券（利用券）」と「保険証」が必要です。当日、必ず持参し、窓口にご提示ください。
- 集合契約は特定健診や特定保健指導を対象とした契約です。**集合契約の「受診券」で、他の健診（生活習慣病健診や人間ドックなど）を受けることはできませんのでご注意ください。**特定健診以外の検査項目を受けたい場合は、別途、ご自身が加入している健保組合にお問い合わせください。

パスワード入力画面

ブラウザはMicrosoft Edge、Google Chromeをご利用ください。

組合名（全角アルファベット）：J S R

※ジェイエスアールではログインできませんので
ご注意ください。

保険者番号（半角数字）：健康保険証により確認

（例）185... → 『06123456』

ご加入の健康保険組合名：JSR 健康保険組合
保険者番号： (半角数字8桁)

（受診券の例）

例		特定健康診査受診券	
		20××年×月×日 交付	
受診券整理番号	18100000001		
受診者の氏名	ケンボ タロウ		
性別	1 男		
生年月日	昭和××年×月×日		
有効期限	20××年×月×日		
健診内容	・特定健康診査		
窓口での自己負担	特定健診（基本部分）	負担額	受診者負担 30%
	特定健診（詳細部分）	又は	負担率 保険者上乗額1,000円
保険者所在地	〒 107-8556 東京都港区南青山1-24-4		
保険者電話番号	03-1234-5678		
保険者番号・名称	0 6 1 3 0 0 0 0 印		
	〇△□健康保険組合		
原則と引当金の関係	健保連集合A① 集合B①		
支払代行機関番号	94899010		
支払代行機関名	社会保険診療報酬支払基金		

（保険証の例）

健康保険 被保険者証	本人（被保険者）
例	
	平成××年×月×日 交付
記号	番号
氏名	健保 太郎
生年月日	昭和××年×月×日
性別	男
保険者所在地	〒 107-8556 東京都港区南青山1-24-4
保険者電話番号	03-1234-5678
保険者番号・名称	0 6 1 3 0 0 0 0 印
	〇△□健康保険組合

ここに保険者番号(8桁)と組合名が記載されています

検索画面に入る

ご加入の健保組合によって、契約のタイプ（AB両方、Aのみ、Bのみ）が異なりますので、ご案内文書や、受診券などでご契約のご確認をお願いします。なお、ご確認やお問い合わせは、ご加入の健保組合をお願いします。

例 特定健康診査受診券（セット券）										
20××年×月×日 交付										
受診券整理番号	18100000001									
受診者の氏名	ケンボ タロウ									
性別	1 男									
生年月日	昭和××年×月×日									
有効期限	20××年×月×日									
健診内容	・特定健康診査 ・その他（当日保健指導）									
窓口での自己負担	<table border="1"> <tr> <td>特定健診（基本部分）</td> <td>負担額 又は 負担率</td> <td>受診者負担 30%</td> </tr> <tr> <td>特定健診（詳細部分）</td> <td>負担率</td> <td>保険者上限額1,000円</td> </tr> <tr> <td>その他（保健指導）</td> <td>負担額 又は 負担率</td> <td></td> </tr> </table>	特定健診（基本部分）	負担額 又は 負担率	受診者負担 30%	特定健診（詳細部分）	負担率	保険者上限額1,000円	その他（保健指導）	負担額 又は 負担率	
特定健診（基本部分）	負担額 又は 負担率	受診者負担 30%								
特定健診（詳細部分）	負担率	保険者上限額1,000円								
その他（保健指導）	負担額 又は 負担率									
保険者所在地	〒107-8558 東京都港区南青山1-24-4									
保険者電話番号	03-1234-5678									
保険者番号・名称	0 6 1 3 0 0 0 0 印									
○△□健康保険組合										
契約とりまとめ機関名	健保連集合A① 集合B① 健保連集合A② 集合B②									
支払代行機関番号	9489901									
支払代行機関名	社会保険診療報酬支払基金									

この表記で契約タイプがわかります

契約タイプ	契約とりまとめ機関名の表記
Aタイプ	健保連集合A① 健保連集合A②
Bタイプ	集合B① 集合B②

検索画面コーナーはこちらから

J S R 健康保険組合では A タイプ・ B タイプどちらも利用できます。