

# 2025年度 健康診断のご案内



- ・予約申込受付は、株式会社ベネフィット・ワンに委託し、「ハピルス健診」にて運営いたします。
- ・WEBやスマートフォンから24時間いつでも予約できます。



対象者

日研グループ健康保険組合 組合員様

申込期間

2025年3月28日（金）～2026年3月17日（火）

- ※ 予約申請は、希望日の2週間前までにお申し込みください。
- ※ 健診機関の空き状況により希望予約日でお取りできない場合がございます。その場合は健診予約受付センターより電話またはメールでご連絡させていただきます。

受診期間

2025年4月11日（金）～2026年3月31日（火）

健診機関

日研グループ健康保険組合ホームページ内のハピルス健診予約アイコンからログイン頂き、予約WEBサイトから検索ください。

大切な  
お知らせ

健保補助額を超えた健診費用およびオプション検査費用は、自己負担となります。自己負担費用は、当日窓口でお支払いください。  
(オプション項目、補助・自己負担額等の詳細についてはP2をご覧ください。)

## 個人情報の取り扱いについて

ご本人の同意なく無断で個人情報を取得、利用または提供いたしません。利用についてご本人の同意を得た場合でも、特定された利用目的の達成に必要な範囲でのみ使用し、また、提供を同意されない限り、第三者に提供することはありません。以下の事項に同意のうえ、お申し込みください。  
お預かりした個人情報は、健診予約の際に提携の健診機関等に提出します。

担当:株式会社ベネフィット・ワン 個人情報取扱事務局  
E-mail : [privacy@benefit-one.co.jp](mailto:privacy@benefit-one.co.jp)

## 健康診断の検査項目・対象者

分類	検査項目	対象者		自己負担	条件
		・被保険者 ・任継被保険者	・被扶養者 ・任継被扶養者		
メイン	ハピルス 法定健診B	全年齢	30歳以上	20,000円 超過額※2	下記補助適用例を ご参照ください。
	ハピルス 生活習慣病A1				
法定健診/ 生活習慣病 オプション	胃部レントゲン 胃部内視鏡※1	全年齢	30歳以上	20,000円 超過額※2	胃検査、腹部超音波 いずれか一つ  その他のオプションは 全額自己負担。
	腹部超音波※1				
メイン	ハピルス 人間ドックA (X線・内視鏡)	35歳以上		30,000円 超過額	—
婦人科 オプション	子宮頸部細胞診 (医師・自己採取)	全年齢	30歳以上	10,000円 超過額	左記婦人科オプション以外は 全額自己負担。  下記補助適用例を ご参照ください。
	マンモグラフィ				
	乳房エコー				
脳ドック オプション	頭部MRI 頭部MRA 頸部MRA 頸動脈エコー 頭部CT	35歳以上		30,000円 超過額	—
大腸内視鏡 オプション	大腸内視鏡	30歳以上		25,000円 超過額	保険診療の場合は補助対象外 となります。

※1. オプション項目は、胃部検査と腹部超音波のいずれかに補助が適用となります。

両方受診された場合は、健診費用の高い方に補助が適用となります。

※2. 被保険者のハピルス法定健診B、および生活習慣病A1の健診費用は、会社負担となります。

### 補助額適用例

#### ■生活習慣病健診A1が12,000円の場合

補助総額20,000円のうち12,000円をメインコースで使用します。

補助のうち、余った8,000円を「胃部検査」または「腹部超音波」のどちらか一方に補助適用が可能になり、超過分が自己負担となります。

※その他オプションは全額自己負担です。

#### ■婦人科オプション

①子宮頸部細胞診 ②マンモグラフィ ③乳房エコーを総額10,000円まで補助適用とすることができます。

※上記婦人科オプション以外は全額自己負担です。

# 健康診断の検査項目一覧

※人間ドックの検査項目は健診機関によって異なる場合がございます。ご了承ください。

健診メインコース		ハピルス 法定健診B	ハピルス 生活習慣病健診A1	ハピルス 人間ドックA
分類	必須項目			
問診	特定健診 標準的な質問票22項目を含む	●	●	●
	既往歴・自覚症状・他覚症状	●	●	●
基本	身長・体重	●	●	●
	腹囲測定	●	●	●
	BMI	●	●	●
	肥満度			●
	座位血圧（収縮期・拡張期）	●	●	●
	視力（裸眼/矯正）	●	●	●
	聴力検査（オーディオ）	●	●	●
尿	尿蛋白・尿糖	●	●	●
	尿潜血・尿比重・尿沈渣・PH			●
血液一般	赤血球・ヘモグロビン	●	●	●
	白血球		●	●
	ヘマトクリット・血小板数		●	●
	MCV・MCH・MCHC			●
肝機能	AST（GOT）・ALT（GPT）・γ-GTP	●	●	●
脂質	HDLコレステロール・LDLコレステロール	●	●	●
	総コレステロール			●
	中性脂肪	●	●	●
糖質	空腹時血糖	●	●	●
	HbA1c	●	●	●
腎機能	クレアチニン		●	●
	尿酸		●	●
その他血液検査	ALP			●
	総蛋白			●
	アルブミン			●
	総ビリルビン			●
	CRP			●
肺機能	肺機能検査（スパイロメーター）			●
胸部	胸部X線	●	●	●
眼科	眼圧検査			●
	眼底検査 （いずれか）	両眼		●
		片眼		
循環器	心電図	●	●	●
	心拍数			●
大腸	便潜血 （いずれか）	2回法		●
		1回法		
腹部	腹部エコー			●
胃部	胃部検査 （いずれか）	胃部X線		●
		胃部内視鏡		

# 予約から受診までの流れ



## 1 ハピルス健診サイトへログイン

受診希望日の2週間前までにPCまたはスマートフォンよりお申込みをしてください。

<https://kenshin.happylth.com/nikken/>

初回認証項目 ①保険者番号 ②保険証記号番号 ③氏名カナ

※初回登録時に、下記のアドレスより仮登録のメールをお送りします。

迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は、予め設定を解除してください。

◆ハピルス健診 メールアドレス : [k.auto-reply@bohco.jp](mailto:k.auto-reply@bohco.jp)

上記のアドレスは、送信専用アドレスのため、返信いただいてもお答えできません。

### 【WEBのご利用が2回目以上の方】

「アカウントをお持ちの方はこちら」から、ご登録していただいたハピルスIDとパスワードを使ってログインしてください。  
( ID・パスワードが不明な場合 ⇒ [ID・パスワードが不明な方はこちら](#) )

## 2 健診のお申込み

申込方法の詳細は、申込方法のページの参照をお願いいたします。

## 3 予約確定のご連絡

ご希望日、ご希望条件で手配が完了した場合は、1週間程度で健診予約受付センターより、「予約確定のご連絡」をいたします。

ご希望条件にて手配ができなかった場合は、健診予約受付センターより電話またはメールにてご連絡いたします。

※日程変更や健診機関との調整状況によっては、ご連絡までに1週間程度お時間がかかる場合がございます。

## 4 検査キット・問診等の受取り

検査キット等事前送付物の有無は、健診機関によって異なります。

●検査キット等の送付物の有無は、ご予約の健診機関にお問合せいただくか「マイページ」よりご確認ください。

検査キット等の送付がある場合、受診日の1週間前を目安に健診機関より発送され会員登録情報に登録された住所宛に届きます。

健診機関からの案内に従って、受診の準備をしてください。

※1週間前までに検査キットが届かない場合は、健診機関に直接ご連絡ください。

※会員登録情報に登録されている住所の確認・変更は「マイページ」より行ってください。

## 5 受診

・オプション受診にて自己負担金が発生する場合には、窓口でお支払いください。

・受診日当日は「検体（尿等）」と、健診機関での本人確認のため「健康保険証（資格確認書等）またはマイナ保険証」をご持参の上、健診機関にて受診ください。

※受診日に在籍していることが条件となります。不在籍での受診は自己負担となります。

## 6 健診結果通知

受診した健診機関から、健診の結果通知が届きます（目安として受診後約1ヶ月程度）

# 健康診断の注意事項

健診機関からの案内物（送付物）がない方は、必ずご一読ください。  
※健診機関からの案内物の有無は、マイページをご確認ください。

## 「受診時」について

### 1 胸部X線検査をお受けになる方

- 念のためボタン・金具等のついていない無地のTシャツをご持参ください。
- 妊娠中の方、妊娠されている可能性がある方は、必ず看護師またはX線技師にお申し出ください。

### 2 食事のご注意

- 受診日当日は、健診予定時間の10時間前までにお食事をお済ませください。
- 受診日当日は、飴・ガム・喫煙や糖分の含まれる飲み物をお控えください。  
（お茶・水は可）
- 薬を服用している方は、医師にご相談の上で服用ください。

### 3 その他

- 生理中は、婦人科の検査（子宮細胞診等）が受けられない場合がございます。  
また、尿・便検査についても正確な検査結果を得られないことがあるため、  
再検査となる場合がございます。

上記は一般的なご案内となりますので、受診予定の健診機関から  
ご案内がある場合は、その案内に従ってください。

## 「受診後」について

### 1 受診確認について

- 受診後に健診予約受付センターから受診確認のメールが送信されます。  
メールに記載のURLをクリックして、受診完了手続きを行ってください。

### 2 健康診断結果について

- 健診結果は、受診日より約1ヶ月で、健診機関よりご自宅へお送りいたします。  
※1ヶ月以内にお手元に届かない場合は、直接健診機関へお問い合わせください。

# 「ハピルス健診」に登録！



携帯用QRコード

## 1 ハピルス健診にログイン

<https://kenshin.happylth.com/nikken/>

**アカウントをお持ちの方はこちら**  
ハピルスID  
パスワード  
**ログイン**  
ハピルスID・パスワードが不明な方はこちら

**初めての方はこちら**  
サイトをご利用いただくためのIDおよびパスワードを登録します。  
**初回登録**

**【初回認証項目】**  
保険者番号  
保険証記号番号  
カナ氏名

2回目以降の方は、青枠内よりハピルスIDとパスワードを入力し、ログイン可能です。

認証画面が表示されます。初めての方は赤枠内より「初回会員登録」を行ってください

## 登録の流れ

### 「ハピルスID」・「パスワード」をお忘れの方

**ユーザーIDの確認  
パスワードの再設定**

「ユーザーIDの確認・パスワードの再設定」より確認できます。

## 2 ハピルス健診に登録

会員登録

必要情報の入力 入力内容の確認 仮登録 登録完了

**お登録情報**

お名前(漢字)  姓と名を登録してください

お名前(カナ)  姓と名を登録してください

メールアドレス(ユーザーID・パスワード)

メールアドレス  @gmail.com

ID  @gmail.com (メールアドレスを知らずにご利用します)

パスワード  8文字以上、英数字のみ

確認の同意  同意します

サイトからのご利用  希望しません

内容に間違いがなければ登録ボタンをクリックしてください。

このたびは、ハピルス健診サイトをご利用いただき、誠にありがとうございます。

仮会員登録を受けました。(※まだ登録は完了していません。)

下記のURLより会員本登録にお進みください。

本登録URL：  
<https://kenshin.happylth.com/account/validation.aspx?token=C3An8ciB761KyUoFz5k71cJGRj9eX9g>

※上記URLは本メール発行後12時間のみの有効としております。  
有効期限超過後は、お手数ですが再度ご登録ください。

※初回登録時に、下記のアドレスより仮登録のメールをお送りしますので、URLから本登録をしてください。

迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は、予め設定を解除してください。

◆ハピルス健診 メールアドレス : [k.auto-reply@bohco.jp](mailto:k.auto-reply@bohco.jp)

※Web画面はイメージです。

# お申し込み方法



<https://kenshin.happylth.com/nikken/>

## 1 ログイン方法

### 「ハピルス健診」を初めてご利用になる方

#### ●初回ログイン

初めての方はこちら

サイトをご利用いただくためのIDおよびパスワードを登録します。

初回登録

本人確認を行います。以下の項目に入力を行い、「認証する」ボタンを押してください。

xxxx 必須

必須

認証する

【初回認証項目】  
保険者番号  
保険証記号番号  
氏名カナ

ハピルス  
HAPPYLTH

ハピルス健診・会員登録 戻る

会員情報の入力 入力内容の確認 仮登録 登録完了

お客様情報の入力

お名前(漢字) [必須]

姓

実際に受診されるご本人様の個人情報（住所等）を登録ください

お名前(ひらがな)

セイ

メイ

生年日付 [必須]

※ご登録の住所宛に健診機関から送付物（検査キット等）が届く場合がありますので、お受取り可能な受診者様ご本人の情報をご入力ください。

※初回登録時に、下記のアドレスより仮登録のメールをお送りしますので、URLから本登録をしてください。

**迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は、予め設定を解除してください。**

◆ハピルス健診 メールアドレス : [k.auto-reply@bohco.jp](mailto:k.auto-reply@bohco.jp)

### 「ハピルス健診」WEBへの ログインが2回目以降の方

#### ●会員ログイン

アカウントをお持ちの方はこちら

ハピルスID

IDを入力してください

パスワード

パスワードを入力してください

ログイン

ハピルスID・パスワードがご不明な方はこちら

上記URLアクセス後、ご登録済みの「ハピルスID」と「パスワード」でログインしてください。

### 「ハピルスID」・「パスワード」をお忘れの方

#### ●会員ログイン

アカウントをお持ちの方はこちら

ハピルスID

IDを入力してください

パスワード

パスワードを入力してください

ログイン

ハピルスID・パスワードがご不明な方はこちら

「ハピルスID・パスワードがご不明な方はこちら」を押下し、再設定画面へお進みください。

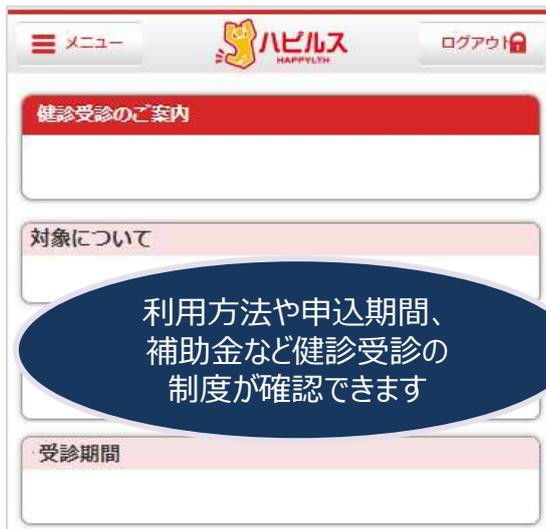
※スマホ画面はイメージです

ログイン  
について

# お申し込み方法

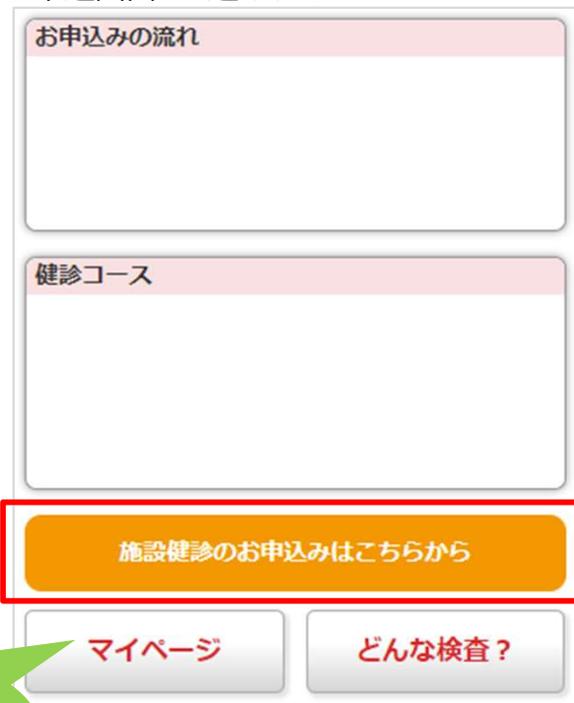
## 2 トップページのご紹介

### ▼ログイン後トップページ



### ▼お申込画面へ

健診受診の制度をご確認いただきましたのち  
お申込画面へお進みください。



「マイページ」から  
予約内容の確認や  
住所変更が可能です

施設検索の  
流れ

## 3 施設の検索

### ▼健診機関検索

エリアやコースなどから検索いただけます。  
(健診機関をキーワード検索することも可能です)



※スマホ画面はイメージです

# お申込み方法

## ▼検索結果一覧画面

健診施設一覧(274) 検査プラン一覧(274)

表示件数  
5件

駅周辺情報

コード:010005  
船員保険 北海道健康管理センター

札幌市営地下鉄 札幌駅(22番出口より徒歩2分)

この施設のプランを見る

ご希望の健診施設、  
健診コースを  
選択してください

基本情報 検査プラン(3)

レギュラープラン 法定健診

**ハピルス法定健診B**

全額補助

実施曜日	月・火・水・木・金
検査の所要時間	-
事前送付物の有無	あり
食事の有無	なし

施設検索の  
流れ

お申込から  
予約完了の  
流れ

## 4 お申込み

### ▼受診コース、オプション検査の選択

プラン詳細 戻る

レギュラープラン 法定健診

ハピルス法定健診B

全額補助

メニューNo.010005  
船員保険 北海道健康管理センター  
札幌市営地下鉄 札幌駅(22番出口より徒歩2分)

この健診機関の情報を見る

**予約する**

プラン情報

検査内容

※補助適用後の自己負担額は、  
申込内容確認画面（5.予約内容の  
確認～確定）に表示されます

ハピルス法定健診B

施設名: 船員保険 北海道健康管理センター

プラン・日時の選択 ▶ 申込内容の確認 ▶ 申込完了

お申込みプラン

提供価格 **全額補助**

メインコース  
ハピルス法定健診B

オプション  
※オプションを再選択すると、設定した受診希望日時がリセットされます。

<input checked="" type="checkbox"/> ○マンモグラフィ (1方向) 触診なし	3,850
<input type="checkbox"/> ○マンモ	5,500

ご希望のオプション  
検査がある場合は  
選択してください

※スマホ画面はイメージです

# お申込み方法

## ▼受診日時の選択

受診日時希望

第1希望	選択して下さい	日時選択
第2希望	選択して下さい	
第3希望	選択して下さい	
第4希望	選択して下さい	
第5希望	第1希望 2019年11月2日(土) 午前	クリア
第6希望	第2希望 選択して下さい	日時選択
	第3希望 選択して下さい	
	第4希望 選択して下さい	
	第5希望 選択して下さい	
	第6希望 選択して下さい	

戻る 次へ

## 日付選択【第1希望】

11月 12月 1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月

○…空き枠あり ×…予約不可  
●…予約状況をオペレーターが確認します

1 (金) 日付選択

第1希望

選択日 2019年11月2日(土)

予約可能時間 午前

この内容でよろしければ、「決定」を押してください。

決定 戻る

9 (土) 日付選択

お申込から  
予約完了の  
流れ

## 5 予約内容の確認～確定

### ▼お申込内容・自己負担額の確認

お申込み内容

自己負担金額	3,850円
メインコース	ハピルス法定健診B
オプションコース	○マンモグラフィ(1方向) 3,850円 診なし

自己負担額を  
ご確認ください

※スマホ画面はイメージです

### ▼お客様情報の確認

検査キットがある場合は送付先に  
使用されるため、予約確定前に住所を必ず  
ご確認ください！

お客様情報

お名前	テストユーザ01 34歳以下奇数女性
生年月日	平成 2年/1990年 07月19日
性別	女性
郵便番号	100-0004
都道府県	
建物	

登録されている住所から  
変更がある場合は、  
必ず変更してください

以上で  
予約完了です



ご登録完了後は、「マイページ」から確認可能です

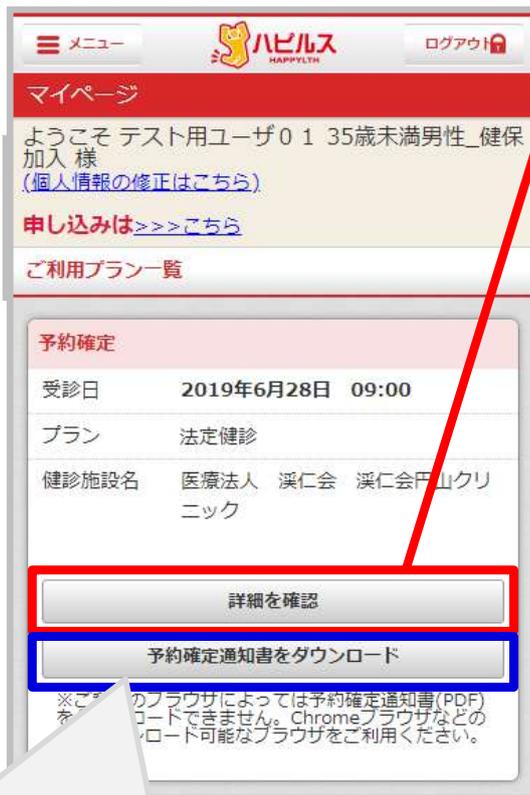
以上の内容でよろしければ「予約する」ボタンを押してください。

予約する

戻る

# お申し込み方法

## 予約状況の確認方法



こちらから予約確定通知書をダウンロードできます  
※ご利用環境によっては、PDFをダウンロードできない場合がございます

ご予約確定通知書	
この通知はお客様のご予約確定に際して発行いたします。真偽不明な内容が記載されている場合は、お問い合わせください。	
予約番号	
予約種別	
予約日時	
予約コース	
予約プラン	
予約日	
自己負担額	



キャンセル

日程変更

②日程変更や予約のキャンセルが行えます