

人間ドック・婦人科健診のご案内

被扶養者用

受診対象者・健診コース

【人間ドック】

35歳以上の組合員と被扶養者

【脳ドック】

50歳以上の組合員と被扶養者

【生活習慣病健診(旧ミニドック)】

35歳以上の被扶養者

【婦人科単体健診】

20歳以上の女性の組合員と被扶養者

申込期間・受診期間

申込
期限

令和7年12月27日(土)

受診
期限

令和8年1月31日(土)

※ 受診可能日は、申込みから2週間先の日程となります。早めにお申込みください。

※ 健診機関の空き状況により希望する受診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ご連絡させていただきます。

※申込方法は下記2種類ご用意しています。

●取次申込：ベネフィット・ワン経由でこれから健診を申込む方。(2点)

●直接申込：健診機関に直接申込み後、ベネフィット・ワンへ申込み内容を申請する方。
(3点)

※ハピルス健診を介さない受診は全額自己負担となります。

健診コース

各コースの助成限度額は以下の通りです。助成限度額を超える分は窓口でお支払いください。

人間ドック・脳ドック
生活習慣病健診

被扶養者13,000円
節目該当年齢(40・45・50・55・60歳)19,000円

婦人科健診

子宮がん検診 全額補助
乳がん検診(マンモグラフィと乳房エコーどちらか補助)

予約申し込みの流れ

Web
予約

取次申込

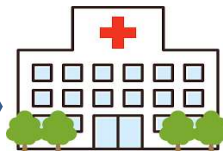
ベネフィット・ワンオペレーター



①初回認証・登録
健診機関検索



②ベネフィット・ワン
「ハピルス健診」へ申請



③ベネフィット・ワン
が健診機関に確認



④決定した受診日を
受診者に連絡

初回認証・登録、健診機関検索

ハピルス健診に初回登録後、健診機関を検索。健診機関は健診機関リストからもご確認いただけます。

予約申込の流れ

WEB申込み

スマートフォン（4 歳～）、PC（8 歳～）各手順に従ってお申込ください。

予約確定通知が届く

WEB申込み：希望日に手配が完了した場合は、1週間程度で『予約確定通知』をお送りします。

希望日で手配が出来なかった場合は、メール（電話申込の方は電話）でご連絡します。

受診セットが届く

受診日の1～2週間前までに健診に必要な書類等が健診機関より届く。※未着の場合健診機関へお問い合わせください。（受診コースによっては受診セットがない場合がございます）

受診する

当日は『受診セット』と本人確認のため『マイナ保険証等』を持参の上、健診機関にて受診ください。

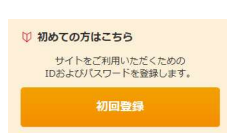
健診結果通知が届く

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

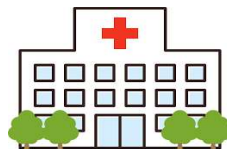
予約申し込みの流れ

電話
予約

直接申込



①初回認証・登録
健診機関検索



②健診機関へ予約



③ベネフィット・ワン
「ハピルス健診」へ登録

初回認証・登録、健診機関検索

ハピルス健診に初回登録後、健診機関を検索。健診機関は健診機関リストからもご確認いただけます。

健診機関への連絡

ハピルス健診に掲載されている受診希望施設へ受診2週間以前に直接連絡して予約する。

【予約時に連絡する内容】

- ①保険者名(奈良県市町村職員共済組合)
- ②ベネフィット・ワンを通じた申込であること
- ③保険証の記号・番号・氏名
- ④受診コース(人間ドック・脳ドック・婦人科健診)
- ⑤オプション検査(希望者のみ)
- ⑥受診希望日

必須

ハピルス健診に登録いただかなければ、受診を確認できず、受診セット送付に影響が出ます。予約が完了した時点で必ず登録をお願いします。

予約した内容を登録する。
<方法：WEB(PC・スマートフォン)>

【連絡する内容】

上記①～⑥

予約確定通知が届く

WEB申込み：メールで予約確定通知が届く。

受診セットが届く

受診日の1～2週間前までに健診に必要な書類等が健診機関より届く。※未着の場合健診機関へお問い合わせください。(受診コースによっては受診セットがない場合がございます)

受診する

当日は『**受診セット**』と本人確認のため『**マイナ保険証等**』を持参の上、健診機関にて受診ください。

健診結果通知が届く

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

予約申込の
流れ

スマートフォンからのお申し込み方法



<https://kenshin.happylth.com/nara29>

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】

- ・「記号」・「番号」
- ・生年月日
- ・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

名

住所等の個人情報を登録ください。

お名前(かな)【必須】

セイ

メイ

生年月日【必須】

平成01年/198 年 -- 月 -- 日

※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.co.jp

「初回登録がお済の方はこちら

●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

ご登録いただいた
「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

下記「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。

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

ご本人確認 ユーザーIDの確認 パスワードの再設定 完了

ご本人であることを確認します。

お名前(漢字)【必須】 姓 名

生年月日【必須】 年 月 日

ハピルスに登録されているメールアドレスを入力してください。

メールアドレス

送信する

送信ボタンをクリック後、3分以内に指定のメールアドレスにメールが届かない場合は、初回にご登録いただきました登録情報と相違がある可能性があります。メールが届かない場合やご不明な点は、下記へお問い合わせください。

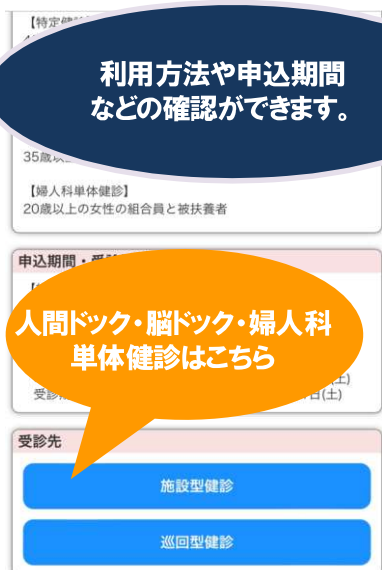
※スマホ画面はイメージです。

ログイン
について

スマートフォンからのお申し込み方法

2 トップページのご紹介

▼ログイン後トップページ



▼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)



施設検索・
申込

3 施設の検索

▼検索結果一覧画面



希望のコースを
クリック



※スマホ画面はイメージです。

スマートフォンからのお申し込み方法

4 申込方法、オプションの選択、受診希望日の入力

これから弊社を経由して予約される方

これから弊社経由で
予約する方はこちら

健診機関に予約済で、内容を弊社に連絡される方

健診機関に予約済
の方はこちら

取次申込:ハピルスを通して予約される方

▼オプションの入力 ▼希望受診日時の入力

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。

☐ ○ピロリ菌検査（血液）	1,650円
☐ ○甲状腺血液検査（TSH+FT3+FT4）	6,600円
☐ ○腹部MRI検査+腹部MRA検査	27,500円
☐ ○運動部エコー検査	6,050円
☐ ○動脈硬化検査（CAVI）	1,650円

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 選択して下さい

第6希望 選択して下さい

戻る 次へ

4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月

1 (火)

第1希望

選択日

午前

予約可能時間

この内容でよろしければ、「決定」ボタンを押してください。

決定 戻る

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 選択して下さい

第6希望 選択して下さい

戻る 次へ

出来るだけ多くの希望
を入力して次へ

施設検索・
申込

直接申込:健診機関への予約がお済の方

▼予約したオプション検査の選択

※健診機関の下記電話番号に直接電話をして予約を行ってください。

健診機関の電話番号: 0742-43-8868

所属団体情報
◆所属団体名: 奈良県市町村職員共済組合
◆代行機関名: 株式会社ベネフィット・ワン

提供価格 41,800円

メインコース
ハピルス人間ドックA【胃部X線】男性

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。

☒ ○ピロリ菌検査（血液）

☐ ○甲状腺血液検査（TSH+FT3+FT4） 6,600円

健診機関に予約がまだの方
は予約の上、システムに
登録にしてください

予約済のオプションの
選択

※補助適用後の自己負担額は、申込内容確認画
（④予約内容の確認～確定）に表示されます。

スマートフォンからのお申し込み方法

▼ 受診日時の入力

お申込みプラン

提供価格 **全額補助**

メインコース
ハト

ご予約した日時

ご予約された日時をご入力ください。
※時間が不明な場合は任意の時間をご入力ください。

年 月 日
時 分

【設問にお答えください】 【必須】

① 事前に健診機関に予約連絡をした日が入力されていますか。
(健診機関に予約連絡をした日を入力)

② 健診機関に予約連絡をした日を選択してください。
※受診日ではありません

年 月 日

戻る 次へ

施設検索・
申込

5 予約内容の確認～確定

▼ お申込内容・自己負担額の確認

ハビルス人間ドックA【胃部X線】男性

施設名： 社会医療法人松本快生会 西奈良中央病院 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

以下の内容をご確認の上、よろしければ「予約する」ボタンを押してください。

お申込み内容

自己負担金額 **23,450円**

自己負担額・申込内容の確認

©ピロリ菌検査（追加） 1,650円

▼ お客様情報の確認

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 奈良被保 51歳男性

生年月日 昭和49年/1974年 07月01日

性別

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**

建物名・号室 梅田センタービル3階

住所の変更

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

以上で
申込完了です

PCからのお申し込み方法

<https://kenshin.happylth.com/nara29>

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

【初回認証項目】

- ・「記号」・「番号」
- ・生年月日
- ・氏名カナ

会員登録

お名前(漢字) 姓 名

お名前(カナ) (フリガナ)

生年月日 (必) 年 月 日

性別 男性 女性

郵便番号 市区町村 丁目 番地 号

電話番号

メールアドレス (必) メールアドレスを2回入力してください。

パスワード (必) パスワードを2回入力してください。

確認する

住所等の
個人情報を
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.co.jp

「ハピルス健診」WEBからの
お申し込みが2回目以降の方

●会員ログイン

ご登録いただいた
「ハピルスID」と「パスワード」で
ログインしてください。

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」をお忘れの方

下記「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。

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

ユーザーIDの確認

パスワードの再設定

完了

ご本人であることを確認します。

お名前(漢字) 姓 名

お名前(カナ) (フリガナ)

生年月日 (必) 年 月 日

性別 男性 女性

郵便番号 市区町村 丁目 番地 号

電話番号

メールアドレス (必) メールアドレスを2回入力してください。

パスワード (必) パスワードを2回入力してください。

確認する

送信ボタンをクリック後、3分以内に指定のメールアドレスにメールが届かない場合は、初回にご登録いただいた登録情報と相違がある可能性がございます。メールが届かない場合やご不明な点は、下記へお問合せください。

※Web画面はイメージです。

ログイン
について

PCからのお申し込み方法

2 トップページのご紹介

▼ログイン後トップページ

全国の人間ドック・がん検診施設を検索・予約できる健康診断の予約サイト

ハビルス HAPPILYS 健診

ようこそ 様

マイページ ログアウト

健診予約受付センター

ホームページにて問合せ
お問合せフォームは[こちら](#)
電話にて問合せ
お申込み・お問合せ専用ダイヤル
0800-

施設型健診 巡回型健診

▼健診機関エリア検索

施設検索・
申込

3 施設の検索

▼検索結果一覧画面

検索

エリア (未指定) (未指定)

コース

リセット 検索

キーワードで検索 検索

[施設ID:290003] [医療法人新生活会 総合病院 高の原中央病院](#) 奈良市 | 奈良市

駐車場 クレジットカード バリアフリー **人間ドック学会認定施設**

住所:奈良県 奈良市 右京1-3-3
アクセス:近鉄京都線 高の原駅(徒歩5分)

プラン一覧	料金	予約する
人間ドック ハビルス人間ドックA【胃腸X線】女性	47,809円	予約する
人間ドック ハビルス人間ドックA【胃部内視鏡検査】女性	51,084円	予約する
人間ドック ハビルス人間ドックA【胃部内視鏡検査】女性	51,087円	予約する

エリアやコース検索が
可能です

希望コースで
予約する

※Web画面はイメージです。

PCからのお申し込み方法

4 申込方法、オプション、受診日の入力

▼申込方法の選択

●取次予約の方

これから弊社を経由して予約される方

これから弊社経由で
予約する方はこちら

●直接予約の方

健診機関に予約済で、内容を弊社に連絡される方

健診機関に予約済
の方はこちら

▼オプション選択

直接予約

予約 健診機関の下記電話番号に直接電話をして予約を行ってください。

健診機関の電話番号

0742-71-7062

所

健診機関に予約がまだの
方は予約の上、システムに
登録にしてください

申請 予約したオプションと受診日時を入力し、申請を行ってください。

	受診コース	金額	実施曜日								オプション 選択
			日	月	火	水	木	金	土	祝日	
メインコース	ハピルス人間ドックA【胃部X線】女性	47,809円	午前	午前	午前	午前	午前	午前			☐
	◎ピロリ菌検査（血液）										☐
	◎子宮頸部細胞診（医師採取）										☐
	◎マンモグラフィ（2方向）触診なし										☐
	◎乳房エコー 触診なし	6,930円	午前	午前	午前	午前	午前				☐

予約済のオプションの選択

取次予約

	受診コース	金額	実施曜日								オプション 選択
			日	月	火	水	木	金	土	祝日	
メインコース	ハピルス人間ドックA【胃部X線】女性	47,809円	午前	午前	午前	午前	午前	午前			☐
	◎ピロリ菌検査（血液）	924円									☐
	◎子宮頸部細胞診（医師採取）	全額									☐
	◎マンモグラフィ（2方向）触診なし										☐
	◎乳房エコー 触診なし										☐
	◎ペプシノゲン（PGⅠ・PGⅡ）	4,620円	午前	午前	午前	午前	午前	午前			☐

受診希望オプションの選択

上記コースで受診日時を選択する

日時選択の画面に
進みます

※Web画面はイメージです。

施設検索・
申込

PCからのお申し込み方法

取次予約：ハピルスを通して予約される方

▼希望受診日時の入力

日付・時間帯を指定して予約 予約を行うには、①②の手順で、予約フォームに進んでください。

STEP 1 最初に日付を指定して下さい
第1希望から順に、最大第6希望まで選択してください。

6月	7月	8月	9月	10月		
日	月	火	水	木	金	土
×	2	3	4	5	6	7
×	9	10	11	12	13	14
×	16	×	17	18	19	20
×	23	24	25	26	27	28
×	30	31				

⇒ 空き枠あり ⇒ 予約状況をオペレーターが確認します。 × ⇒ 予約不可

STEP 2 次に時間帯を指定して下さい
※健診機関の状況により、受診希望日に予約が取れない可能性があります。

選択した希望日程	時間帯
第1希望日：07月13日	[午前] X 日曜をクリア
第2希望日：07月28日	[午前] X 日曜をクリア
第3希望日：	
第4希望日：	
第5希望日：	
第6希望日：	

【必ずお読みください】
上記日程を選択しても、予約が即時に確定するわけではありません。
①ご希望日程をもとにオペレーターが健診機関に連絡し、日程調整を行います。
②受診日時が確定しましたら、メールにてお知らせいたします。
(ご希望日程で受診日時が確定できない場合には、オペレーターより日程調整のご連絡をいたします。)

①日付を選択してください
②時間を選択してください

施設検索・
申込

直接予約：健診機関への予約がお済の方

▼受診日時の入力

予約した受診日	予約時間
	:

ご予約された日時を
ご入力ください。
※時間が不明な場合は任意の
時間をご入力ください。

【設問にお答えください】 【必須】
・事前に健診機関に予約連絡をして、受診日が決定しておりますか。 ☐ はい ☐ いいえ
(健診機関に予約が済んでいない場合、本申請は無効になります。)
・健診機関に予約連絡をした日(受診日ではありません)を選択してください。

健診機関に電話予約した日

健診機関へ予約連絡
をした日を入力

※Web画面はイメージです。

PCからのお申し込み方法

5 予約内容の確認～確定

▼お申込内容・自己負担額の確認

お申し込み内容確認

メインコース
0円

+

オプション/その他
8,800円

=

自己負担額
8,800円

受診内訳		小計
メインコース	ハピルス入浴ドックA【胃部X線】	0円
オプション/その他	◎マンモグラフィ（1方向）触診あり	5,500円
	◎子宮頸部細胞診（医師採取）	3,300円
自己負担額		8,800円

自己負担額を
ご確認ください

▼お客様情報の確認

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	テストユーザー
生年月日	平成11年/1999年 07月30日
性別	女性
住所	〒163-1035 東京都 新宿区
電話番号	携帯 080-1234-5678
メールアドレス	@bohc.co.jp

変更

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

お客様情報

お名前	テストユーザー
生年月日	平成11年/1999年 07月30日
性別	女性
住所	〒163 - 1035 自動入力する 東京都 ▼ 市区町村、丁目、番地、号（全角） 新宿区 建物名
電話番号	携帯 080-1234-5678
メールアドレス	@bohc.co.jp

変更する

以上で
申込完了です

戻る

この内容で予約する

※Web画面はイメージです。

施設検索・
申込

健診コース別 検査項目一覧

各コースの検査項目は共済組合が実施を推奨する基本項目です。受診する健診機関により、コース内容に含まれていない場合があります。

分類	検査項目	特定健診	生活習慣病健診 (旧ミニドック)	人間ドック	脳ドック
問診	特定健診 標準的な質問票を含む	●	●	●	●
	既往歴・自覚症状・他覚症状	●	●	●	●
基本	身長・体重・腹囲測定・BMI	●	●	●	●
	座位血圧（収縮期・拡張期）	●	●	●	●
	視力（裸眼もしくは矯正）		●	●	
	聴力検査（オーディオ）		●	●	
尿	尿蛋白・尿糖	●	●	●	●
	尿潜血		●	●	
	尿酸比重・尿沈渣・pH			●	
血液一般	赤血球	☆	●	●	☆
	白血球		●	●	
	ヘマトクリット	☆	●	●	☆
	ヘモグロビン	☆	●	●	☆
	血小板数		●	●	
	MCV・MCH・MCHC		●	●	
肝機能	AST（GOT）・ALT（GPT）・γ-GTP	●	●	●	●
脂質	総コレステロール		●	●	
	HDLコレステロール・LDLコレステロール	●	●	●	●
	空腹時中性脂肪もしくは随時中性脂肪	●	●	●	●
糖質	空腹時血糖もしくは随時血糖	●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●
腎機能	尿素窒素・アミラーゼ			●	
	クレアチニン・eGFR	☆	●	●	☆
	尿酸		●	●	
その他 血液検査	ALP		●	●	
	総蛋白・アルブミン・CRP・総ビリルビン			●	
胸部	胸部X線		●	●	
胃部	胃部X線※1		●	●	
眼科	眼底検査	☆		●	☆
循環器	心電図	☆	●	●	☆
	心拍数			●	
大腸	便潜血		●	●	
腹部	腹部エコー			●	
頭部	頭部MRI検査・頭部MRA検査				●

☆は医師の判断による追加項目です。

※1 胃検査はオプション選択にて胃部内視鏡に変更可能です。

こんな時どうする？

こんな時	連絡方法など
予約を変更したいとき	手順① 予約している健診機関と直接日程変更を行ってください。 手順② 健診予約受付センターに変更後の日時をご連絡ください。 ・ 受診日の7日前までであれば、「マイページ」のご利用履歴から日程変更の申請が行えます。 ・ 6日前から受診日当日の日程変更は、健診予約受付センターまで変更後の日時をご連絡ください。
予約をキャンセルしたいとき	手順① 予約している健診機関へ直接キャンセル連絡を行ってください。 手順② 健診予約受付センターにキャンセル内容をご連絡ください。 ・ 受診日の7日前までであれば、「マイページ」のご利用履歴からキャンセルの申請が可能です。 ・ 6日前から受診日当日のキャンセルは、健診予約受付センターまでご連絡ください。
予約申込時の希望条件で予約できなかったとき	健診予約受付センターよりお電話またはメールにてご連絡いたします。
受診時に在籍していないとき	在籍していない方の受診は補助の対象外です。 (不在籍での受診は全額自己負担となります。)
住所が変わったとき	① 予約確定前に変更する場合 登録住所から変更がある場合は、必ず「マイページ」にて変更をお願いします。お電話で予約された場合は、ハピルス健診予約受付センターまでご連絡ください。 ② 予約確定後に変更となった場合 ハピルス健診予約受付センターまでお電話でご連絡ください。 ※原則ご自宅住所をご登録ください。
予約状況を確認したいとき	「マイページ」より予約状況をご確認ください。
予約確定通知書を発行したいとき	「マイページ」で、利用履歴が確認できますので、「予約確定通知書を印刷」ボタンから発行してください。
パスワードが分からなくなったとき	パスワードをお忘れの方は、 こちら からお問い合わせください。
WEB上から予約ができないとき	健診予約受付センターにお電話にてご連絡ください。
予約確定通知書が届かないとき	
受診の際トラブルでどうしてよいかわからないとき	
健診機関から送付物(検査キット等)が届かないとき	原則、1週間前に健診機関より送付物が届きますので、1週間前に送付物が届かない場合は健診機関に直接ご連絡ください。 (送付物の有無は受診コースによって異なります)
受診後1ヶ月以上たっても結果表が届かないとき	健診機関に直接ご連絡ください。
検査容器を紛失したとき	
健康診断の結果内容について教えて欲しいとき	

健診予約受付センター

受付時間: 10時～18時 / 日祝・年末年始を除く

TEL: 0800-9199-021