

人間ドック受付システム 操作手順書

**注!! 当システムはスマートフォン及び携帯電話からはご利用いただけません。
必ずパソコンからアクセスしてご利用いただきますようお願いいたします。**

ログイン

1. <https://www.kouritu-shimane.net/ngdc/login> にアクセスします。
2. ユーザ認証のダイアログボックスが表示されますのでユーザ名とパスワードを入力し、「ログイン」をクリックしてください。(不明の場合は所属所へ通知していますので確認ください)
3. 人間ドック受付システムのログイン画面が表示されますのでユーザIDとパスワードを入力し「ログイン」をクリックしてください。(不明の場合は所属所へ通知していますので確認ください)

人間ドック受付システム

ログイン

ユーザID

パスワード

ログイン

受診申込み

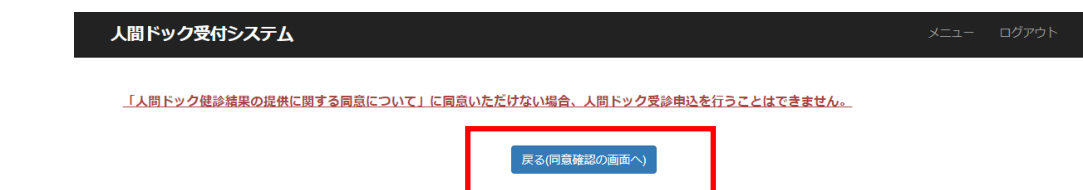
1. 人間ドック受付システムのログイン画面からログイン後、メニュー画面が表示されます。
2. メニュー画面の「新規申込」をクリックしてください。



3. 「新規申込」をクリックすると、同意確認画面が表示されます。



4. 「同意しない」をクリックすると、受診申し込みの入力画面は表示されず下記の画面が表示され、受診申し込みが行えません。
※受診申し込みを行いたい場合は「戻る（同意確認の画面へ）」を押して同意確認画面に戻り、「同意する」をクリックして下さい。



5. 「同意する」をクリックすると、受診申し込みの入力画面が表示されます。

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

2023年度 人間ドック受診申込

組合員証番号 (※)

生年月日 (※)

昭和 年 月 日

性別 (※)

組合員情報を自動入力する

「組合員証番号」、「生年月日」、「性別」を入力後、「組合員情報を自動入力する」ボタンをクリックして下さい。

組合員人間ドックのご案内

▶ こちらからダウンロードできます。

操作手順書

▶ こちらからダウンロードできます。

氏名

氏名に外字が入っている方は、フリガナのみ表示となります。

フリガナ

満年齢

歳 ※ 4月1日時点の年齢が表示されます

所属所名 (勤務先名)

自宅郵便番号 (※)

郵便番号から住所を自動入力する

郵便番号はハイフン (-) 無しで入力して下さい。

自宅住所 (※)

受診案内等送付先 (※)

自宅

送付先は自宅の選択を推奨しますが、所属所を希望の場合は勤務先を選択ください。

送付先住所

連絡先電話番号 (※)

連絡先電話番号はハイフン (-) 無しで入力して下さい。

申込完了送信先メールアドレス (※)

@.***の形式で入力

確認の為にもう一度入力して下さい。

携帯のメールアドレスの場合、事前に、「kouritu-shimane.net」からのメールを受信出来る設定を行っておいて下さい。メールの受信設定によっては正しく受信出来ない場合がありますのでご注意ください。

健診機関 (第一希望) (※)

【胃検診】

【カメラ検診】

【脳検査】

脳検査なし

【婦人科検診時の希望】

希望しない

※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります (受診は自己負担)。

【受診時期】

第一希望

第二希望

第三希望

第四希望

第五希望

健診機関 (第二希望) (※)

【胃検診】

【カメラ検診】

【脳検査】

脳検査なし

【婦人科検診時の希望】

希望しない

※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります (受診は自己負担)。

【受診時期】

第一希望

第二希望

第三希望

第四希望

第五希望

健診機関 (第三希望) (※)

【胃検診】

【カメラ検診】

【脳検査】

脳検査なし

【婦人科検診時の希望】

希望しない

※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります (受診は自己負担)。

【受診時期】

第一希望

第二希望

第三希望

第四希望

第五希望

PSA検査

希望しない 50歳以上で男性のみ入力可能

公立共済での前年度受診の有無

受診していない

他共済での前年度受診

受診していない

確認画面へ

6. [組合員証番号]、[生年月日]、[性別] を入力し、「組合員情報を自動入力する」をクリックしてください。
7. 組合員情報が正しい場合に各項目が入力可能となりますので、各項目を入力してください。
8. 各項目の入力完了後に「確認画面へ」をクリックします。確認画面が表示されますので入力した値を確認してください。

人間ドック受付システム
戻る メニュー ログアウト

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

2023 年度 人間ドック受診申込

組合員人間ドックのご案内
[こちらからダウンロードできます。](#)

操作手順書
[こちらからダウンロードできます。](#)

組合員証番号 (※)

生年月日 (※) 年 月 日

性別 (※)

組合員情報を自動入力する

「組合員証番号」、「生年月日」、「性別」を入力後、「組合員情報を自動入力する」ボタンをクリックして下さい。

氏名

氏名に外字が入っている方は、フリガナのみを表示となります。

フリガナ

年齢 歳 ※ 4月1日時点の年齢が表示されます

所属名 (勤務先名) 部署2

9999999 鳥取県松江市乃木橋富町9999-9999

自宅郵便番号 (※) 郵便番号から住所を自動入力する

郵便番号はハイフン (-) 無しで入力して下さい。
鳥取県松江市東朝日町 1 1 1 1 1

自宅住所 (※)

受診案内等送付先 (※)

送付先は自宅の選択を推奨しますが、所属所を希望の場合は勤務先を選択ください。

送付先住所

連絡先電話番号 (※)

連絡先電話番号はハイフン (-) 無しで入力して下さい。
example@shimanedock.co.jp

申込完了送信先メールアドレス (※)

確認の為にもう一度入力して下さい。
example@shimanedock.co.jp

携帯のメールアドレスの場合、事前に、「kouritu-shimane.net」からのメールを受信出来る設定を行って下さい。メールの受信設定によっては正しく受信出来ない場合がありますのご注意下さい。

健診機関 (第一希望) (※)

【曹検診】

【カメラ検診】 胃カメラのみ入力可能

【脳検査】 対象者のみ入力可能

【婦人科検診の希望】 女性のみ入力可能

※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります (受診は自己負担)。

【受診時期】

健診機関 (第二希望)

【曹検診】

【カメラ検診】 胃カメラのみ入力可能

【脳検査】 対象者のみ入力可能

【婦人科検診の希望】 女性のみ入力可能

※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります (受診は自己負担)。

【受診時期】

健診機関 (第三希望)

【曹検診】

【カメラ検診】 胃カメラのみ入力可能

【脳検査】 対象者のみ入力可能

【婦人科検診の希望】 女性のみ入力可能

※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります (受診は自己負担)。

【受診時期】

PSA検査 50歳以上で男性のみ入力可能

公立共済での前年度受診の有無

総共済での前年度受診

確認画面へ

確認画面にて間違いがあった場合は「入力画面へ戻る」をクリックして入力画面に戻り、正しい値を入力しなおして、再び「確認画面へ」をクリックしてください。

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

※ まだ申し込みは確定していません。確定するには画面下部の申し込みボタンを押してください。

2023年度人間ドック受診申込 (確認)

組合員証番号	00000001
生年月日	昭和 55年 01月 01日
性別	男性
氏名	職員1 ◎氏名に外字が入っている方は、フリガナのみが表示となります。
フリガナ	シヨクイン
満年齢	38歳 ※4月1日時点の年齢が表示されます
所属所名(勤務先名)	000002 部署2 9999999 島根県松江市乃木福富町9999-9999
自宅郵便番号	6900001
自宅住所	島根県松江市東朝日町11111
受診案内等送付先	自宅
送付先住所	6900001 島根県松江市東朝日町11111
連絡先電話番号	0852001111
申込完了送信先メールアドレス	example@shimanedock.co.jp
健診機関(第一希望)	病院1 【胃検診】 胃カメラ 【カメラ種類】 経口 【脳検査】 脳検査なし 【婦人科検診時の希望】 【受診時期】 第一希望: 1学期中の平日 第二希望: 夏期休業期間中 第三希望: 第四希望: 第五希望:
健診機関(第二希望)	病院2 【胃検診】 胃透視 【カメラ種類】 【脳検査】 脳検査なし 【婦人科検診時の希望】 【受診時期】 第一希望: 1学期中の平日 第二希望: 2学期中の平日 第三希望: 2学期中の休日 第四希望: 1学期中の休日 第五希望: 夏期休業期間中
健診機関(第三希望)	病院3 【胃検診】 胃透視 【カメラ種類】 【脳検査】 脳検査なし 【婦人科検診時の希望】 【受診時期】 第一希望: 1学期中の平日 第二希望: 2学期中の平日 第三希望: 第四希望: 第五希望:
PSA検査	希望しない
公立共済での前年度受診の有無	無
他共済での前年度受診	受診していない

組合員人間ドックのご案内

▶こちらからダウンロードできます。

操作手順書

▶こちらからダウンロードできます。

入力画面へ戻る

申し込み

9. 確認画面にて「申し込み」をクリックすると申し込み完了画面が表示され、申し込みが完了します。申し込みが完了すると入力画面の「申込完了送信先メールアドレス」に入力されたメールアドレスにメールが送信されます。

※ **申し込み完了画面の「受付番号」は申し込みデータの修正をする際に必要になりますので、大事に保管しておいてください。「印刷する」ボタンから画面を印刷することも可能です。**

「続けて申し込む」のボタンはご自身での申し込みが困難な場合に代理の方が複数人の連続申し込みを行う場合等に使用しますので通常は使用せず終了してください。

人間ドックの申込受付が完了しました

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。



2023年度 人間ドック受診申込完了

下記の内容で人間ドック申込受付を受理致しました。

「受付番号」は、受診決定後に決定内容を確認する際に必ず必要になります。

このページを印刷し、大切に保管してください。

連絡先メールアドレス宛に申込完了メールが届きます。

印刷する

受付番号	1704061734093
組合員証番号	00000000
生年月日	昭和 55年 01月 01日
性別	男性
氏名	職員1
フリガナ	シヨクイン
年齢	38歳 ※ 4月1日時点の年齢が表示されます
所属所名 (勤務先名)	000002 部署2
自宅郵便番号	6900001
自宅住所	島根県松江市東朝日町11111
受診案内等送付先	自宅
送付先住所	6900001 島根県松江市東朝日町11111
連絡先電話番号	0852001111
申込完了送信先メールアドレス	example@shimanedock.co.jp
健診機関 (第一希望)	病院1 【胃検診】 胃カメラ 【カメラ検診】 経口 【脳検査】 脳検査なし 【婦人科検診の希望】 希望しない 【受診時期】 第一希望: 1学期中の平日 第二希望: 夏期休業期間中 第三希望: 第四希望: 第五希望:
健診機関 (第二希望)	病院2 【胃検診】 胃透視 【カメラ検診】 【脳検査】 脳検査なし 【婦人科検診の希望】 希望しない 【受診時期】 第一希望: 1学期中の平日 第二希望: 2学期中の平日 第三希望: 2学期中の休日 第四希望: 1学期中の休日 第五希望: 夏期休業期間中
健診機関 (第三希望)	病院3 【胃検診】 胃透視 【カメラ検診】 【脳検査】 脳検査なし 【婦人科検診の希望】 希望しない 【受診時期】 第一希望: 1学期中の平日 第二希望: 2学期中の平日 第三希望: 第四希望: 第五希望:
PSA検査	希望しない
公立共済での前年度受診の有無	無
他共済での前年度受診	受診していない

組合員人間ドックのご案内

▶ こちらからダウンロードできます。

操作手順書

▶ こちらからダウンロードできます。

終了する

続けて申し込む

10. 申し込みを終了する場合は、終了するボタンをクリックしてください。(公立学校共済組合島根支部の HP に戻ります。 ログアウトした場合はインターネットエクスプローラーの右上の「×」をクリックして終了します。

申込データの修正

1. 既に申込が完了した申込データを修正したい場合はメニュー画面の「申込データの修正」をクリックしてください。

人間ドック受付システム メニュー ログアウト

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

メニュー

新規申込	今年度初めて申し込みをされる方は左の新規申込ボタンを押下してください。 申込期間：2023年04月18日～2023年05月08日
▶ 組合員人間ドックのご案内	組合員人間ドックのご案内はこちらからダウンロード出来ます。
▶ 操作手順書	操作手順書はこちらからダウンロード出来ます。
申込データの修正	申込データの修正を行う場合はこちらから修正出来ます。
決定通知照会	決定通知の内容はこちらから照会することが出来ます。 決定通知照会期間：2023年05月22日～2024年02月29日

2. 人間ドック受診申込（修正）の画面が表示されます。最初に申し込みを行った際の申し込み完了画面にて表示された「受付番号」「組合員証番号」「生年月日」「性別」をそれぞれの入力欄に入力し、「申込情報を検索する」をクリックしてください。

人間ドック受付システム メニュー ログアウト

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

2023年度 人間ドック受診申込（修正）

「受付番号」及び「組合員証番号」、「生年月日」、「性別」を入力して「申込情報を検索する」ボタンをクリックして下さい。

受付番号（※）	<input type="text"/>	組合員人間ドックのご案内 ▶こちらからダウンロードできます。 ----- 操作手順書 ▶こちらからダウンロードできます。 -----
組合員証番号（※）	<input type="text"/>	
生年月日（※）	昭和 ▾ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
性別（※）	--- ▾	

申込情報を検索する

3. 既に値の入った受診申し込みの入力画面が表示されますので、変更希望箇所を修正し、「確認画面へ」をクリックしてください。

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

2023年度人間ドック受診申込(修正)

組合員証番号 (※)	0000001	組合員人間ドックのご案内 ▶こちらからダウンロードできます。
生年月日 (※)	昭和 55 年 01 月 01 日	操作手順書 ▶こちらからダウンロードできます。
性別 (※)	男性	
氏名	職員1 氏名に外字が入っている方は、フリガナのみ表示となります。	
フリガナ	シヨクイン	
誕生日	38 歳 ※ 4月1日時点の年齢が表示されます	
所属所名 (勤務先名)	000002 部署2 9999999 島根県松江市乃木藩町9999-9999	
自宅郵便番号 (※)	6900001 郵便番号から住所を自動入力する 郵便番号はハイフン (-) 無しで入力して下さい。	
自宅住所 (※)	島根県松江市東朝日町1 1 1 1 1	
受診案内等送付先 (※)	自宅 送付先は自宅の選択を推奨しますが、所属所を希望の場合は勤務先を選択ください。 申込時に入力した住所を入力する	
送付先住所	6900001 島根県松江市東朝日町1 1 1 1 1	
連絡先電話番号 (※)	0852001111 連絡先電話番号はハイフン (-) 無しで入力して下さい。	
申込完了送付先メールアドレス (※)	example@shimanedock.co.jp ***@***.***の形式で入力 確認の為にもう一度入力して下さい。 example@shimanedock.co.jp 携帯のメールアドレスの場合、事前に、「kouritu-shimane.net」からのメールを受信出来る設定を行って置いて下さい。メールの受信設定によっては正しく受信出来ない場合がありますのご注意下さい。	
健診機関 (第一希望) (※)	001: 病院1 【胃検診】 胃カメラ 【カメラ種類】 縮口 胃カメラのみ入力可能 【脳検査】 脳検査なし 対象者のみ入力可能 【婦人科検診の希望】 希望しない 女性のみ入力可能 ※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります(受診は自己負担)。 【受診時期】 1 学期中の平日 夏期休業期間中 第三希望 第四希望 第五希望	
健診機関 (第二希望)	002: 病院2 【胃検診】 胃透視 【カメラ種類】 --- 胃カメラのみ入力可能 【脳検査】 脳検査なし 対象者のみ入力可能 【婦人科検診の希望】 希望しない 女性のみ入力可能 ※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります(受診は自己負担)。 【受診時期】 1 学期中の平日 2 学期中の平日 2 学期中の休日 1 学期中の休日 夏期休業期間中	
健診機関 (第三希望)	003: 病院3 【胃検診】 胃透視 【カメラ種類】 --- 胃カメラのみ入力可能 【脳検査】 脳検査なし 対象者のみ入力可能 【婦人科検診の希望】 希望しない 女性のみ入力可能 ※実際に婦人科検診を受診するためには、受診決定後に、ご自身が健診機関に直接オプションでの受診申込みをする必要があります(受診は自己負担)。 【受診時期】 1 学期中の平日 2 学期中の平日 第三希望 第四希望 第五希望	
PSA検査	希望しない 50歳以上で男性のみ入力可能	
公立共済での前年度受診の有無	無	
他共済での前年度受診	受診していない	
検索画面へ戻る 確認画面へ		

4. 確認画面が表示されます。内容に間違いがなければ「申し込み」をクリックしてデータを登録し、申込データの修正が完了します。

決定通知照会

1. 決定通知を照会したい場合はメニュー画面の「決定通知照会」をクリックしてください。

人間ドック受付システム メニュー ログアウト

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

 **メニュー**

新規申込 ▶ 組合員人間ドックのご案内 ▶ 操作手順書	今年度初めて申し込みをされる方は左の新規申込ボタンを押下してください。 申込期間：2023年04月18日～2023年05月08日 組合員人間ドックのご案内はこちらからダウンロード出来ます。 操作手順書はこちらからダウンロード出来ます。
申込データの修正	申込データの修正を行う場合はこちらから修正出来ます。
決定通知照会	決定通知の内容はこちらから照会することが出来ます。 決定通知照会期間：2023年05月22日～2024年02月29日

2. 決定通知確認画面が表示されます。最初に申し込みを行った際の申し込み完了画面にて表示された「受付番号」「組合員証番号」「生年月日」「性別」をそれぞれの入力欄に入力し、「決定通知情報を検索する」をクリックしてください。

人間ドック受付システム メニュー ログアウト

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

 **2023年度 決定通知確認**

「受付番号」、「組合員証番号」、「生年月日」、「性別」を入力して「決定通知情報を検索する」ボタンをクリックして下さい。

受付番号 (※)

組合員証番号 (※)

生年月日 (※) 昭和 年 月 日

性別 (※)

決定通知情報を検索する

3. 決定通知の確認画面が表示されます。「通知書印刷」をクリックすると決定通知がPDFファイルでダウンロードされます。

※ ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。



2023年度 決定通知確認

あなたは一次募集の決定者です

組合員証番号 00000001
フリガナ ショクイン
氏名 職員1
◎氏名に外字が入っている方は、フリガナのみ表示となります。

健診機関 中国中央病院

受診日 平成30年8月15日

前泊日 平成30年8月14日

(中国中央病院受診者のみ)

胃検診 胃透視

PSA検査 あり

脳検査 あり

通知書印刷

各種様式ダウンロード

- ▶ 組合員人間ドックの受診が決定した人へ（県教育庁、その所管にある教育機関及び県立学校用）
- ▶ 組合員人間ドックの受診が決定した人へ（県教育庁、その所管にある教育機関及び県立学校以外の所属所用）
- ▶ キャンセル/日程変更連絡票

検索画面へ戻る