

生活習慣病予防健診申し込み手順

1. 成田赤十字病院のホームページ(<https://www.narita.jrc.or.jp/>)へアクセスし「健診を受診される方」をクリックしてください。



2. 「協会けんぽ予約について」をクリックします。



3. 受付開始時間となりましたらキーボードの「F5 キー」（最新の情報に更新）を押してください。
- （自動で表示は変わりません。お使いのブラウザにより [Ctrl] キーを押しながら [R] キーを押す場合もあります）
- 以下のようにフォームへアクセスができるようになります。
- 受付開始時はアクセスが集中し表示がされにくい場合がございます。

 **日本赤十字社** 成田赤十字病院

受付時間

午前8時30分～午前11時まで

休診日

土・日・祝・年末年始 12/29～1/3・創立記念日 5/1

Japanese Red Cross Society

当院について

ご利用案内

診療科・部門紹介

交通案内

現在地  [トップ](#) > [ご利用案内](#) > [人間ドック・健診のご案内](#) > 生活習慣病予防健診

生活習慣病予防健診

 このページを印刷

全国健康保険協会（協会けんぽ）管掌健康保険 生活習慣病予防健診について

この健診は、全国健康保険協会管掌健康保険加入の被保険者を対象にしていますので、詳しくは、全国健康保険協会（協会けんぽ）にお問い合わせください。（当院は実施医療機関に指定されています。）

オプション検査につきましては「[生活習慣病予防健診オプション検査項目](#)」ページをご覧ください。

ご利用案内

外来のご案内

+

入院・ご面会の方

+

人間ドック・健診のご案内

-

令和8年度 団体枠予約受付について

- ▶ [令和8年度生活習慣病予防健診の団体予約受付について\(ご案内\)](#)
- ▶ [生活習慣病予防健診の団体予約方法について](#)
- ▶ [健診申し込み事前予約手順](#)
- ▶ [協会けんぽ団体申込書](#)

インターネット(受付番号取得)予約

受付開始日時: 令和8年2月2日(月曜日)午後1時から
インターネットからのご予約は「[健診のお申し込み\(お申し込み専用フォーム\)](#)」からお申し込みください。

今年の受け付け開始日は

「令和8年2月2日(月) 午後1時～」

4. お申し込みフォームに必要事項を記入してください。

健診のお申し込み

 このページを印刷

STEP1 入力画面

STEP2 確認画面

STEP3 完了画面

健診のお申し込み


以下に必要事項を入力し、「入力確認」ボタンを押して下さい。

注意事項

- 先着順で受け付けています。予定数に達し次第、受け付け終了とさせていただきます。
- 個人情報の取り扱いについては「[個人情報の取り扱い](#)」ページをご覧ください。
- 英数字は半角でご入力下さい。
- 入力後は「確認画面」のボタンを押し、内容確認後、「送信」ボタンを押していただくとお申し込みとなります。
- お申し込み後、1週間以上経過しても、返信メールが届かない場合は、何らかの理由で送信が完了していません。
もう一度フォームからお申し込みいただくか、下記の連絡先までお問い合わせください。
- 4月受診希望の方は、4月受診希望者「有」をチェックしてください。

連絡先

成田赤十字病院 健康管理センター

 電話番号（代表）：0476-22-2311（内線：7501・7504）

お申し込みフォーム

事業所名 <small>必須</small>	<input type="text"/> 例：株式会社〇〇〇〇〇〇
所在地 <small>必須</small>	<input type="text"/> 例：千葉県成田市飯田町90-1
ご所属	<input type="text"/> 例：総務部総務課
ご担当者のお名前 <small>必須</small>	<input type="text"/> 例：成田 太郎
ご担当者のお名前 (フリガナ) <small>必須</small>	<input type="text"/> 例：ナリタ タロウ

健診希望人数 <input type="text"/> 名 必須	一般健診【付加健診も含む】の人数をご入力ください。 <input type="text"/> 名
4月受診希望者の有無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 必須	※ 4月に受診希望者がいる場合は「有」をチェックしてください。 手続きの都合上、早めにご連絡いたします。
連絡先電話番号 (携帯電話可) 必須	<input type="text"/> 例：0476222311 (ハイフンなし)
メールアドレス 必須	メールアドレスは正確に入力してください。誤りがありますと、ご返答ができません。 <input type="text"/> 例：sample@naritasekijyuji.jp 携帯電話のメールアドレスを入力された場合、迷惑メール設定によっては当院からのメールが届かない場合があります。 迷惑メール設定を確認いただき、「@naritasekijyuji.jp」のドメイン指定受信を設定してください。
ご連絡事項等	ご連絡事項等ありましたら、1,000文字以内でご入力ください。

5. 入力が終了しましたら、「個人情報の取り扱いについて」をご確認いただき、よろしければ、「個人情報の取り扱いに同意する」にチェックをし、「同意して確認画面へ進む」をクリックしてください。

個人情報の取り扱いについて

このお申し込みフォームで提供された個人情報（名前・住所・電話番号・メールアドレス）などは、お申し込み内容の確認や回答のために使用し、それ以外には使用しません。お申し込み前に、必ず当サイトの [「個人情報の取り扱い」](#) をご一読いただき、同意の上ご利用ください。

☒ 個人情報の取り扱いに同意する

同意して「確認画面」へ進む

6. 確認画面の内容で間違いがなければ、「この内容でお申し込み」をクリックしてください。内容を修正される場合は「戻って修正する」をクリックしてください。

7. 受付完了画面が表示されます。こちらの画面を印刷いただくか受付番号を控えておいてください。

健診のお申し込みを受け付けました

全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診のお申し込みを受け付けました。

受付番号	15
事業所名	株式会社〇〇〇〇 様
健診希望人数	10 人

8. 入力いただいたメールアドレスにメールが送信されます。

株式会社〇〇〇〇
成田 太郎 様

この度は、全国健康保険協会(協会けんぽ)管掌健康保険生活習慣病予防健診をお申込みいただき、誠にありがとうございます。

本メールは、健診のお申込みが完了したことをお知らせする「お申込み確認メール」です。

受付番号 : 15
事業所名 : 株式会社〇〇〇〇 様
健診希望人数 : 10 人

本メールを受診しましたら、ホームページの「協会けんぽ団体予約申込書」に必要事項を入力いただき、3 日以内にメールに添付しお申込みください。

※メール送信が出来ない場合のみ、FAX でお申込みください。
メールもしくは FAX にてお申込みとなりますので必ずご確認ください。

〈メールアドレス kenshincenter@narita.jrc.or.jp〉
〈FAX 番号 0476-23-7800〉

※このメールには返信できません。
お問い合わせにつきましては、下記までお願いします。

お問い合わせについて

成田赤十字病院 健康管理センター
〒286-8523 千葉県成田市飯田町90番地1
電話番号(代表) 0476-22-2311(内線7501・7504)
メールアドレス kenshincenter@narita.jrc.or.jp

9. こちらのメールが届きましたら、ホームページ「協会けんぽ団体申込書」をダウンロードし、必要事項をご記入いただき、メールもしくはFAXの返送をお願いします。

**日本赤十字社** 成田赤十字病院

受付時間 午前8時30分～午前11時まで
休診日 土・日・祝・年末年始 12/29～1/3・創立記念日 5/1
Japanese Red Cross Society

当院について ご利用案内 診療科・部門紹介 交通案内

現在地 [トップ](#) > [ご利用案内](#) > [人間ドック・健診のご案内](#) > 生活習慣病予防健診

生活習慣病予防健診

[このページを印刷](#)

全国健康保険協会（協会けんぽ）管掌健康保険 生活習慣病予防健診について

この健診は、全国健康保険協会管掌健康保険加入の被保険者を対象にしていますので、詳しくは、全国健康保険協会（協会けんぽ）にお問い合わせください。（当院は実施医療機関に指定されています。）

オプション検査につきましては「[生活習慣病予防健診オプション検査項目](#)」ページをご覧ください。

ご利用案内

- 外来のご案内 
- 入院・ご面会の方 
- 人間ドック・健診のご案内 

令和8年度 団体枠予約受付について

- [令和8年度生活習慣病予防健診の団体枠予約受付について\(ご案内\)](#)
- [生活習慣病予防健診の団体枠予約方法について](#)
- [健診申し込み事前予約手順](#)
- [協会けんぽ団体申込書](#)

インターネット(受付番号取得)予約

受付開始日時: 令和8年2月2日(月曜日)午後1時から
インターネットからのご予約は「[健診のお申し込み\(お申し込み専用フォーム\)](#)」からお申し込みください。

メールアドレス kenshincenter@narita.jrc.or.jp

FAX番号 0476-23-7800

※できるかぎりメールでの送信にご協力をお願いいたします。