

生活習慣病健診・人間ドックのご案内

受診対象者・健診コース

【生活習慣病健診】【人間ドック】

35歳以上の被扶養配偶者、任意継続被扶養配偶者

申込期間・受診期間

申込期間 2025年9月25日(木)
～2026年2月28日(土)

受診期間 2025年11月1日(土)
～2026年3月31日(火)

※ 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。

※2025年10月31日までの受診の方は、ハピルス健診への申請は不要です。

2025年11月1日以降の受診の方はハピルス健診へ申請が必要です。

健診コース

健保補助額を超える分は窓口でお支払いください。

婦人科補助について、婦人科検診(乳がん検診・子宮頸がん検診)をオプション追加される場合に適応されます。

メインコース	続柄	年齢	性別	健保補助
生活習慣病	被扶養配偶者・任意継続被扶養配偶者	35歳以上	男女	38,500円
人間ドック	被扶養配偶者・任意継続被扶養配偶者	35歳以上	男女	38,500円
生活習慣病(婦人科補助付)	被扶養配偶者・任意継続被扶養配偶者	35歳以上	女	46,200円
人間ドック(婦人科補助付)	被扶養配偶者・任意継続被扶養配偶者	35歳以上	女	46,200円

予約申し込みの流れ

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(U-NEXT HOLDINGS健康保険組合)
- ②ベネフィット・ワンを通した申込であること
- ③保険証の記号・番号・氏名
- ④受診コース(生活習慣病健診・人間ドック)
- 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。

なお、ハピルス健診へ登録がない場合は、補助額が適応されず全額自己負担となります。

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/u-next>

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】

- ・資格確認書orカード保険証「記号」・「番号」
- ・生年月日 ・氏名カナ

ハピルス健診・会員登録

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/1981 年 -- 月

※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

「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、再度にご登録いただきました登録情報と照合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、下記へお問合せください。

※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

利用方法や申込期間
などの確認ができます。

予約内容の登録はこちら

予約登録

▼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



予約済のコースを
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 オプションの選択、受診日の入力

▼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、設定したもの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

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。

施設検索・
申込

▼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
ハピルス人間ドックA【胃部X線】男性

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を選択してください。
（健診機関に予約連絡をした日を選択してください。）

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

健診機関へ予約連絡
をした日を入力

スマートフォン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

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
※ピロリ菌検査（追加）	1,650円

自己負担額・申込
内容の確認

以上で
申込完了です

▼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	
号	
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

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

施設検索・
申込

PCからのお申し込み方法

<https://kenshin.happylth.com/u-next>

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】

- ・資格確認書orカード保険証
「記号」・「番号」
- ・生年月日 ・氏名カナ

会員登録

お客様情報の入力

お名前(漢字) 【必須】 姓 名

お名前(カナ) 【必須】 姓 名

生年月日 【必須】 年 月 日

性別 ☐ 男性 ☐ 女性

〒 番 号 丁目 番 地 番 号

郵便番号を選択

市区町村、丁目、番地、号

電話番号

メールアドレス(必須)
※このメールアドレスで登録する場合は、パスワードを再入力してください。

パスワード

パスワードを再入力してください。

送信する

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.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

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

お名前(カナ) 【必須】 姓 名

生年月日 【必須】 年 月 日

性別 ☐ 男性 ☐ 女性

〒 番 号 丁目 番 地 番 号

郵便番号を選択

市区町村、丁目、番地、号

電話番号

メールアドレス(必須)
※このメールアドレスで登録する場合は、パスワードを再入力してください。

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

施設検索・
申込

予約登録

予約内容の登録は
こちら

3 施設の検索

▼検索結果一覧画面

※Web画面はイメージです。

PCからのお申し込み方法

4 オプション、受診日の入力

▼オプション選択

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	不定期		
メインコース	ハピルス人間ドックA【胃腸X線】女性	47,800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（要部採取）												☐
	◎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											☐

予約済のオプションの選択

上記コースで受診日時を選択する

戻る

オプション選択が完了したら日時を選択をクリック

施設検索・申込

▼受診日時の入力

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。

予約した受診日	予約時間
	:

【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

戻る

申請内容を確認する

※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	ハピルス人臍ドック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

※金額はダミーです。

▼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	@bohco.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	@bohco.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

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。
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	
受診したい健診機関がハピルス健診で見つからないとき	25年度はハピルス健診期中切替となるため、提携外となっている場合がございます。健保HPの健診機関リストをご確認いただき、掲載がない場合はハピルス健診提携外機関となります。提携外の機関で受診希望の場合は、例年通りの受診方法でご受診ください。
その他お問合せ	>>【お問い合わせフォーム】 よりお問合せください。

健診予約受付センター

TEL: 0800-9199-017(受付時間: 10時～18時/日祝・年末年始を除く)