くご予約が確定して、直接医療機関と予約変更をした場合>

① i-wellness のトップ画面「予約」ボタンを押す



② 予約変更を押す

i-Wellness		
健診ボータル		🚖 TOP 📝 書類送付先の変更 🛭 😴 よくあるご 質問(FAQ) 🛛 🚾 お問い合わせ
💄 ウェル田 シス子30 様	お客様番号:2009292	28 前回ログイン日時: ログイン日時:2020/04/09 15:11:20
建 予約 >	予約	
	予約は確定しています Webからの予約キャンセル・ 受診日の前日あるいは当日の 医療機関へ連絡後、健診予約	す。 ・ 変更は受診の 8 日前まで可能です。 の予約キャンセルは、医療機関に直接ご連絡ください。 のセンターへもTELEにてご連絡ください。
	選択医療機関 善仁 NOW PRINTING	会総合健診センターヘルチェックファーストプレイス構浜(5140870) 〒2200011 神奈川県横浜市西区高島2-7-1ファーストプレイス横浜6階 100 支選 横浜駅車はり徒歩4分 子供運れでの受診 駐車幅あり 土日0K 鎮静剤 経口可 経鼻可 受診予定日 2020年04月14日(火) 受付時間 08:30
	受診者 あなたの 受診 コー	ウェル田 シス子30 WCCドック 女性
	ス	医師診察・身体計測等、視力漂点、体明肺計測、尿検音 A、尿検音 B、尿検音 C、融
L		ಸ್ಮಾಕಿಯನ್ ಎ.ಕಾಗಡು ಎಂದಲ್ಲೇ ಕಾರಕಿಕ್ಕೆ /ಎಕ್ಕಾಗಡು ಕಾರಿಗೊಂಡುಗಳು ಸಿರಿಗೆ ಸ್ಮಾರ್ ಕಿರ್ಮಾರ್ ಎ.ರ್.ಕಿರ್ಮ

③ 「現在予約確定している予約はキャンセルとなります。」⇒「はい」を押す

💄 ウェル田 シス子30 様	お客様新号: 20092928 前回ログイン日時: ログイン日時: 2020/04/09 15:11:20
▲ ▲ 予約 >	変更すると、現在確定している予約はキャンセルとなります。よろしいですか?
-	予約は確定していましたい、いいえ
	Webからの予約キャンセル・支えはマルックロ情まで可能です。 天静日の第日あるいは当日の予約キャンセルは、医療機関に直接で連絡ください。 予約キャンセル
	医療機関へ連絡後、健診予約センターへもTELにてご連絡ください。

*③で「WEBから予約変更・キャンセルはできない」という旨のメッセージが出た場合は、「お問い合わせから連絡する」を ご確認ください。

- ④ 「オプション検査の変更をされますか?」⇒変更していない場合は「いいえ」を押す
 - *変更している場合は「はい」を押し、オプションを選びなおしてください。



⑤ 「医療機関を変更されますか?」⇒変更していない場合は「いいえ」を押す

*変更している場合は「はい」を押し、予約した医療機関を選びなおしてください。

💦 💄 ウェル田 シス子30 様	お客様豊号: 20092928 前回ログイン日時: ログイン日時: 2020/04/09 15:11:20
小小 予約 >>	医療機関を変更されますか?
	予約は確定しています。 はい いいえ
	Webからの予約キャンセル・変更は受診の8日前よくなどで、 受診日の前日あるいは当日の予約キャンセルは、医療環境に直接く活され、 予約キャンセル 予約変更
	医療機関へ連絡後、健診予約センターへもTFLにてご連絡ください。

⑥ 日付を選択する画面が出てきますので、第1希望日に直接医療機関と予約変更した日付をカレンダーから選択。

i-Wellness		Ø	メールアド	レス変更	. . .,	(スワー)	「変更	b	コグアウト
健診ボータル	🟦 TOP 🗾	類送付分	の変更	\$>よ	あるご質問	問(FAQ) 🖂	お問い合	わせ
▲ ウェル田 シス子30様	お客様番号:20092928 前回ログイン日時:	ログイ	ン日時:20	20/04/0	9 15:11	:20			
社 予約 >	予約								
	コース・オプション選択 医療機関・受診日間	ur	連絡先・	送付先の	入力		確認		完了
	受診希望日をお選びください。								
	秋から冬にかけて健康診断の予約が集中するため で登録いただくと比較的スムーズに予約がお取り	、全国的 できます	りに予約が 「ので、ご	取りづら 協力お願	うくなっ 頂いいた	ていま します。	す。希望 。	旧を最	大5つま
	善仁会総合健診センターヘルチェック 医療機関優先順位	יד	直接医	Ē療機	関と変	更され	た日程		501 E S
	第1希望 ▼		7.	月	火	水	木	金	±
	PRINTING 受診希望日(赤枠は必須)				1	2	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>
	2020/06/26	×	6	Z	<u>8</u>	9	<u>10</u>	11	12
	2020/12/30	×	13	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>16</u>	<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>
	第4希望	×	20	<u>21</u>	22	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>
	第5希望	×	27	<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>	<u>31</u>		
	混雑情報・予約の注意事項		 ■ 診療日 混雑の い日和 混雑の こ日和 二混雑の お申し *混雑間 コ本が決 	日でないけ D為お申込 呈です。 D為ご予約 し込み可能 設まする場	こめ希望 込みいた 約が取り 能日です。 新日時点で 最合がごさ	できませ, だいても。 ずらい日 、 医療機 での情報で	ん。 ご予約で 程です。 関へ予約 です。表示	きない可 調整いた Rに関わり	能性が高 します。 らず予約

⑦ 第2希望日、第3希望日はカレンダーで選択できる日付を適当(ダミー)に選んで、「次へ」を押す

i-Wellness 健診ボータル		🔒 TOP		レス変更 🥩 よくま	品 ノ あるご質問	(スワー) 問 (FAQ	×変更 ×変更	日本 お問い合	リグアウト わせ
🖁 ウェル田 シス子30様	お客様番号:20092	2928 前回ログイン日時: C	コグイン日時:20	20/04/09	9 15:11	:20			
純 予約 >	予約		_						
	コース・オプション	選択 医療機関・受診日選択	連絡先・	送付先の	入力	1	確認		完了
	受診希望日をお選びく	ください。							
	秋から冬にかけて健康 で登録いただくと比較	長診断の予約が集中するため、 会 ため、 会 ため、 会 ため、 会 ため、 会 ため 、 る ため	全国的に予約が きますので、ご	取りづら 協力お願	うくなっ 頂いいた	ていま します。	す。希≦ ,	望日を最	大5つま
	善仁会総合健診	センターヘルチェックファ	ァーストプレ	イス横	浜(51	4087	'0)		
		医療機関優先順位	<u><202</u>	<u><2020年11月</u> 2020年12月			<u>2021</u> 年	<u>2021年01月></u>	
	NOW PRINTING	第1布望 ▼ ■該美切日 (去地(+必須)	В	月	火	水	木	金	±
		2020/06/26 ×			1	2	3	4	5
		2020/12/31	6	Z	8	9	<u>10</u>	11	12
		2020/12/30	13	14	<u>15</u>	<u>16</u>	<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>
		第4希望		21	<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>	25	<u>26</u>
	泪地挂起,又约小叶	第5希望	右のカレン	ダーか	6適当	に選ん	でくだ	さい	
	海辺和目的半枚 ・ ナンドリの)土	251/99+14		の為ご予約	切が取りて	ずらい日	₽ 7		が高
			□ お申 * 混雑 可否が	し込み可能 時報は更新 やたする場	記日です。 旧時点で に合がごう	医療機 この情報で ています。	男へ こす.	次	\sim

⑧ コメントに「第1希望の●:●●~直接医療機関に予約をしています。」と入力して「次へ」を押す



⑨ 確認画面で内容をご確認いただき「予約登録」を押す

<お問い合わせから連絡する>

「WEBから予約変更・キャンセルはできない」という旨のメッセージが出た場合はこちらの方法でご連絡ください。

① 画面右上の「お問い合わせ」を押してください。(スマホの方は三をタップしてください)

i-Wellness 健診ボータル	 メールアドレス変更 🔒 パスワード変更 🕒 ログアウト
🖁 ウェル田 シス子30 様	お客様番号:20092928 前回□グイン日時:~ □グイン日時:2020/04/09 15:11:20
 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	予約 予約は確定しています。 Webからの予約キャンゼル・変更は受診の8日前まで可能です。 受診日の前日あるいは当日の予約キャンゼルは、医療機関に直接ご連絡ください。 予約キャンセル 予約変更 > 医療機関へ連絡後、鍵鈔予約センターへもTELICでご連絡ください。
	選択医療機関 善仁会総合健診センターヘルチェックファーストプレイス横浜(5140870)
	受診者 ウェル田 シス子30

② 内容に直接医療機関と予約変更した日付、受付の時間、他変更がある場合は医療機関名、オプションの内容を記入して ください。キャンセルのみの場合はその旨を記載してください。

i-Wellness		<i>』</i> メールアド	レス変更 🔒 パスワード変更 📑 ログアウト	
健診ボータル		🔓 TOP 📝 書類送付先の変更 💡	🎐 よくあるご質問(FAQ) 🛛 🚾 お問い合わせ	
ウェル田 シス子30k	義 お客様番号:200929	928 前回ログイン日時: ログイン日時:202	20/04/09 15:11:20	
羊 科 予約	お問い合わせ			
2、問診	> 内容入力	確認	完了	
	◎須 は、必ずご入力く	ください。		
	お名前	ウェル田 シス子30様	例:6/10 8:15	に変更しました。
	お問い合わせの <mark>必須</mark> 種類	予約について・		
	件名 🐹	医療機関へ直接日程変更しました		
	内容	4/14から6/10(8:15~)へ変更しました 希望項目も胃カメラから胃バリウムに変更 他に変更ありません。	i。 這しました。	
		※ 全 20文字以内 おf そできるだけ具体的に入力	してください。	
例:	予約は医療機関に	連絡しキャンセルしました。	入力内容を確認する	

なお、処理の都合上、予約キャンセルメールが届きますので、あらかじめご了承ください。 お客様にはご面倒をおかけしますが、何卒、よろしくお願い申し上げます。