

Pep upからの申込手順

三井E&S健康保険組合

手順 ①

「Pepup」にログインする

URL → <https://pepup.life/>



パソコンで「URL」を入力。
もしくは携帯で「QRコード」
を読み取ってください。

The image shows the PepUp website landing page and a user dashboard. The landing page has a blue background with the text "あなたの手もとに健康のチカラを" and "Pep Up(ペップアップ)はあなたの「健康年齢」を維持改善するためのヘルスケアプラットフォームです". There are two buttons: "新規登録はこちら" (New registration) and "ログインはこちら" (Login), with the latter highlighted by a red box. The dashboard shows a user profile for "デモユーザ" (Demo user) with a health age of 48.2 and a score of 10,285. A bar chart shows the health age trend over time, and a status indicator shows "正常です" (Normal).

登録済の方は「ログインはこちら」を選択してください。

※未登録の方は「新規登録はこちら」を選択し、登録をお願いします。

パスワードを
忘れた場合

The image shows the PepUp login form. It has a white background with the PepUp logo at the top. The form fields are: "Eメールアドレス:" (Email address) with a dropdown menu for "登録したEメールアドレス" (Registered email address); "パスワード:" (Password) with a text input field for "8文字以上のパスワード" (Password of 8 or more characters) and a link for "パスワードをお忘れの場合" (If you forgot your password); a blue "ログイン" (Login) button; a checkbox for "ログイン状態を保持する" (Keep me logged in); and a link for "ログインできない場合 (FAQ)" (If you cannot log in (FAQ)).

Eメールアドレス:
登録したEメールアドレス

パスワード:
8文字以上のパスワード

ログイン

ログイン状態を保持する

※端末を複数人で共有してお使いの場合はチェックを外し、終了時に必ずログアウトしてください。また、ログイン状態を保持し続けることは意図しない不正アクセスのきっかけとなることがあり推奨されません。

[ログインできない場合 \(FAQ\)](#)

手順 ②

「健康診断予約」を選択する



The screenshot shows the desktop version of the PepUp website. At the top left is the PepUp logo. Below it is a user profile section with a placeholder for a photo and the text 'あなたの現在の健康状態' (Your current health status), with buttons for '肥満度' (BMI) and '血圧' (Blood Pressure). A navigation menu on the left lists various services, with '健康診断予約' (Health Checkup Reservation) highlighted with a red box. The main content area features two promotional banners: one for 'E-Learning' and another for a 'Health Attack Achievement Award'.

健康からのお知らせ

『eラーニングを受講してポイントゲット!』キャンペーン実

Pep Up eラーニングキャンペーンが5月8日(月)から始まります。達成条件を満たした方全員にPepポイント...

健保

健康アタック達成賞について

健康アタック達成賞について 先日、健康アタックの達成賞として該当の方に500ポイントを進呈させていただきました。...

健保

健康診断予約

注意

携帯のアプリでは「健康診断予約」は表示されません。
「ブラウザ(WEB)」からご確認ください。

URL(携帯用ブラウザ)
<https://pepup.life/>



The screenshot shows the mobile version of the PepUp website. A hamburger menu icon in the top right corner is highlighted with a red box. A callout bubble points to it with the text 'メニューを押すと、一覧が開きます。' (Pressing the menu opens the list). Below the menu, a grid of service icons is displayed, with the '健康診断予約' (Health Checkup Reservation) icon highlighted with a red box. A large green arrow points from the desktop version's '健康診断予約' button to this mobile icon.

メニューを押すと、一覧が開きます。

健康診断予約

手順 ③

「この機能の利用に同意する」

健康診断の予約

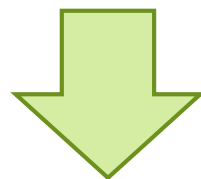
Pep Upからウィーメックス健診予約へログインできます

2023年度健診予約

「この機能の利用に同意する」に
チェックを入れ、「健診予約」を選
択してください。

この機能の利用に同意する

※ウィーメックス健診予約へのログインは、ウィーメックスアカウント作成後、最長で2ヶ月かかります。



健康診断の予約

Pep Upからウィーメックス健診予約へログインできます

2023年度健診予約

この機能の利用に同意する

※ウィーメックス健診予約へのログインは、ウィーメックスアカウント作成後、最長で2ヶ月かかります。

手順④

「健康診断お申込の同意事項」を確認する



健康診断のお申込

? チャットで質問

健康診断お申込の同意事項

- 次の「健康診断お申込の同意事項」に同意いただく必要があります。

○個人情報の取り扱い

お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関とご加入の健康保険組合または、事業主などの健康診断委託元団体（以下「健診委託元」といいます。）に提供されます。

また、お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関と健診委託元に提供され、健診結果は健診機関から受診者ご本人に報告されるほか、健診委託元にも報告されます。

法令によって認められた場合、または健康診断や特定保健指導を含む各種保健指導に関わる事務を委託する場合を除き、個人情報を上記以外の第三者に提供することはありません。

○個人情報の利用目的

- ・ 健診実施にかかる事務処理
- ・ 特定保健指導にかかる事務処理
- ・ 重症予防事業や治療勧奨事業などの各種保健事業にかかる事務処理

○クッキーやウェブビーコンについて

当健康診断の申込みサイトでは、お申込みに関する情報を保持するためにクッキーを利用しています。

クッキーを利用して得た情報は、決して第三者に提供することはありません。

なお、ウェブビーコンを用いた個人情報の収集は行っておりません。

同意しない

同意する

「健康診断お申込の同意事項」を確認し、
「同意」するを選択してください。

手順 ⑤

「受診コース」を選択する

健康診断のお申込

履歴

次のコースが、お申込可能です。

区分	対象年度	コース	
施設	2023	一般健診	<input type="checkbox"/> 次へ
施設	2023	人間ドック	<input type="checkbox"/> 次へ
施設	2023	がん検診 【ご注意ください】 ご希望の受診項目を必ず選択し、お申込ください。	<input type="checkbox"/> 次へ

希望する受診コースを選び「次へ」
を選択してください。

お問合せ先：ウィーメックス株式会社 健康検診部 電話：0120-507-066 (月～土：9時00分～17時30分)

手順 ⑥

「健診機関」を検索する

検索条件を入力して健診機関を検索できます。

※健診機関IDもしくは健診機関名(一部でも可)のどちらか一方を入力してください。

健診機関ID

半角数字5桁 (例)01234

健診機関名

全角文字 (例)〇〇健診センター

地域(都道府県)

地域(市区町村)

全角文字 (例)千代田区

オプションを閉じる場合はこちら

1つまで選択可

ご希望の項目を選択

- 胃部X線
- 胃カメラ
- 腹部エコー
- A B C 検診
- 脳検査
- 前立腺がん

健診機関を検索するため、

「健診機関ID」 「健診機関名」

「地域(都道府県)」 「地域(市区町村)」を入力して、「検索」ボタンを押してください。

(全て入力する必要はありません)

「検索」ボタンの下に、
検索結果が表示されます。

検索


手順 ⑦

検索

健診機関が選択できない場合は、お問合せ先の「電話番号」にご連絡をお願いいたします。


検索結果一覧 2件の健診機関が見つかりました

1

一般財団法人柏戸記念財回ポートスクエア柏戸クリニック (健診機関ID : 04161)
住所：千葉県千葉市中央区問屋町1-3 5 千葉ポートサイドタワー 2 7 F
TEL : 043-245-6051
施設のウェブサイトをご覧になる方はこちら 

受付停止期間									
オプション	<table border="1"><tr><td>腹部エコー</td><td>胃部X線</td><td>胃カメラ</td><td>A B C 検診</td></tr><tr><td>脳検査</td><td>前立腺がん</td><td></td><td></td></tr></table>	腹部エコー	胃部X線	胃カメラ	A B C 検診	脳検査	前立腺がん		
腹部エコー	胃部X線	胃カメラ	A B C 検診						
脳検査	前立腺がん								
負担金	個人負担金:0円								
備考	予約方式：直接予約・希望日併用								

選択

一般財団法人柏戸記念財回長洲柏戸クリニック (健診機関ID : 10760)
住所：千葉県千葉市中央区長洲2-20-27
TEL : 043-222-2873
施設のウェブサイトをご覧になる方はこちら 

受付停止期間					
オプション	<table border="1"><tr><td>腹部エコー</td><td>胃部X線</td><td>A B C 検診</td><td>前立腺がん</td></tr></table>	腹部エコー	胃部X線	A B C 検診	前立腺がん
腹部エコー	胃部X線	A B C 検診	前立腺がん		
負担金	個人負担金:0円				
備考	予約方式：直接予約・希望日併用				

選択

1

受診可能なオプションが表示されますので、確認し「**選択**」を押してください。

手順 ⑧

「オプション項目」を選択する

受診オプションと受診日の入力

[健診機関の検索に戻る](#)

現在選ばれている健診機関の情報です

健診機関 : 一般財団法人柏戸記念財団長洲柏戸クリニック
住所 : 千葉県千葉市中央区長洲2-20-27
電話番号 : 043-222-2873
受付停止期間 :
健診コース実施曜日 : 月 火 水 木 金 土 日 祝

予約方式 : 直接予約・希望日併用

受診オプションを選択してください。

オプション項目 (ご希望の項目を選択可能)

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 腹部エコー | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 |
| <input type="checkbox"/> ABC検診 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 |
| <input type="checkbox"/> 脳検査 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 |
| <input type="checkbox"/> 前立腺がん | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 |

選択項目 (いずれか1つ選択してください)

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 胃部X線 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 |
| <input type="checkbox"/> 胃カメラ | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 |

受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください

- 希望日入力方式 (受診を希望される日時を入力下さい。)
- 直接予約方式 (健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。)

受診を希望するオプション項目を選択して、「**受診日入力**」へ進んでください。
(オプションを**希望しない**場合は、受診日入力へお進みください (次ページ))

手順 ⑨

「受診日」を入力する

希望日入力方式

オプション項目（ご希望の項目を選択可能）

<input type="checkbox"/> 腹部エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> A B C 検診	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 脳検査	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 前立腺がん	月 火 水 木 金 土 日 祝

希望日入力方式を選択します。
受診日が確定次第WEMEXより
ご案内します。

負担金

個人負担金：

- 受診日の入力方式を選択して、受診日を入力してください
- 希望日入力方式（受診を希望される日時を入力下さい。）
 - 直接予約方式（健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい）

選択するとカレンダーが
表示されます。

以下の期間内で受診日を指定ください。
2023年06月20日 ~ 2024年03月31日

第一希望 x

第二希望 x

第三希望 x

第四希望 x

第五希望 x

健診機関の検索に

健診機関の検索に戻る

次へ

直接予約方式(電話予約後)

オプション項目（ご希望の項目を選択可能）

<input type="checkbox"/> 腹部エコー	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> A B C 検診	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 脳検査	月 火 水 木 金 土 日 祝
<input type="checkbox"/> 前立腺がん	月 火 水 木 金 土 日 祝

選択項目（いずれか1つ選択してください）

<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝
<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝

事前に健診機関へ予約を取った方は、
直接予約方式を選択してください。

- 希望日入力方式（受診を希望される日時を入力下さい。）
- 直接予約方式（健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい）

選択するとカレンダーが
表示されます。

以下の期間内で受診日を指定ください。
2023年06月20日 ~ 2024年03月31日

受診日 x

受診時刻 09 時 00 分

予約受付担当者

予約受付担当者が分からない場合は
空欄で構いません。

以下の期間内で受診日を指定ください。
2023年06月20日 ~ 2024年03月31日

受診日 x

受診時刻 時 分

予約受付担当者

健診機関の検索に

次へ

手順 ⑩

「発送先情報」を入力する

個人情報の確認と発送先情報の入力

オプション選択に戻る

現在登録されているあなたの情報です

健康保険証記号 :
健康保険証番号 :
氏名 :
氏名(カナ) :
性別 :
生年月日 :
健康保険組合名 : 三井E & S 健康保険組合
会社名 : 三井E & S 健康保険組合
メールアドレス :

健保に登録している
情報が表示されます。

上記の情報が誤っている場合は、健康診断担当者まで、ご連絡ください。

発送先情報の入力

発送先情報を入力してください

(必須) 郵便番号
[] - []
半角数字 (例) 123-4567

(必須) 住所
[]
全角文字で入力してください

(必須) 電話番号
[]
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-567)

(必須) 日中連絡先
[]
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-567)

メールアドレスを入力頂いた方には、健診予約券をメールで
(任意) 発送先メールアドレス
[]
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

発送先メールアドレス(確認用)
[]
半角英数字記号で入力してください(xxxx@example.com)

(注意事項)
• 入力内容をよく確認し、確実に入力してください。

「必須項目」を入力してください。

「予約完了のお知らせについて」

- ① **ハガキ**で通知が欲しい方は、発送先メールアドレスの入力は「**不要**」です。
- ② **Eメール**で通知が欲しい方は、発送先メールアドレスの入力が「**必要**」です。

オプション選択に戻る

次へ

手順 ⑪

「入力内容」を確認する

個人情報の入力に戻る

選択したコースの情報

コース	一般健診	
オプション		
希望日	第一希望	2023年06月22日(木)
	第二希望	
	第三希望	
	第四希望	
	第五希望	
自己負担金	0円	

あなたの情報

保険証記号	
保険証番号	
氏名	
氏名(カナ)	
性別	
生年月日	
健康保険組合名	三井E & S 健康保険組合
メールアドレス	

健保に登録している
情報が表示されます。

健診機関の情報

健診機関ID	10760
健診機関名称	一般財団法人柏戸記念財団長洲柏戸クリニック
健診機関住所	千葉県千葉市中央区長洲2-20-27
受付窓口	043-222-2873
ホームページ	http://www.kashiwado-mf.or.jp/

発送先の情報

郵便番号	
住所	
電話番号	
日中連絡先	
メールアドレス	

入力した情報が
表示されます。

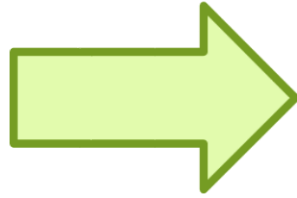
入力内容を全て確認し、間違いがなければ「**上記内容で申込**」。訂正する場合は「**個人情報の入力に戻る**」を選択してください。

個人情報の入力に戻る

上記内容で申込

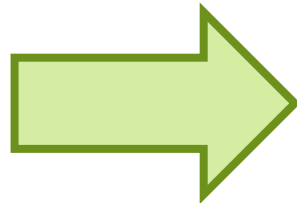
WEB申込完了です。

メールアドレスを
登録した方



受診日確定後、登録したメールアドレスにEメールが届きます。

メールアドレスを
登録していない方



受診日確定後、登録した住所へハガキが届きます。

WEB申込のご協力、ありがとうございます。