

◆ファミリー歯科健診「健向Navi」予約手順書

手順1

専用QRコードを読み込むか、
検索サイトにて、
『健向Navi 保険証情報ログイン』
を検索
([保険証情報ログイン画面 | 健向Navi
\(amano-kkjin.com\)](http://amano-kkjin.com))



『健向Navi』

手順2

保険証情報を入力後

健向Navi



保険証情報でログイン

保険者番号 ?

(半角数字) 例: 01010101

保険証記号 ?

(半角数字) 例: 12345678

保険証番号 ?

(半角数字) 例: 12

続柄

? を押すと、入力例が表示されますので、
参考に入力してください。

生年月日

(半角数字ハイフンなし) 例: 19660101

ログイン

手順3

健向Navi

メールアドレスを登録



メールアドレス登録

ご利用にはメールアドレスの登録が必要です。

メールアドレス

メールアドレス (確認)

普段お使いのメールアドレスをご登録ください。

登録する

手順4

送られてきたメール本文のURLをクリックしログイン



2023/02/14 (火) 16:02

amano-support@info.amano-kkjin.com

本会員登録未完了のお知らせ

宛先

あまの 太郎 様

【あまのグループ健康保険組合】健向Naviサイトにメールアドレスのご登録をありがとうございます。

お客様のご登録は完了しておりませんので、ご登録を完了させるには、以下のURLをクリックしログインしてください。

[https://member.amano-kkjin.com/member_web/mailCheck/?cid=vSg\\$1KR8hxXI4JwKadab8f1e8a08afee6184edbc8098354b&a=9340384315220103028](https://member.amano-kkjin.com/member_web/mailCheck/?cid=vSg$1KR8hxXI4JwKadab8f1e8a08afee6184edbc8098354b&a=9340384315220103028)

有効期間中に本登録のお手続きが行われない場合、このアドレスは無効となりますのでお早めのお手続きをお願い申し上げます。(有効期間:1日間)

※URLが複数行にわたっている場合は、URL全てをコピーしブラウザのアドレス欄に貼り付けてください。

※パスワードを忘れてしまった場合やURLが無効となってしまった場合には、お手数ですが再度、登録手続きをし直していただきますようお願いいたします。

※本メールアドレスは発信専用のため、返信メールを受け付けることができません。お問い合わせがございましたら、「お問い合わせ先」までご連絡いただきますよう、宜しくお願いいたします。

=====<<お問い合わせ先>>=====

株式会社あまの創健 問合せ窓口

URL: <http://www.amano-s.co.jp/contact/index.html>

(c)2022 AMANOSOUKEN Co.



健向Navi



利用規約・個人情報の同意

—— システム利用規約 ——

ご利用にはシステムの利用規約への同意が必要です。以下のご利用規約をよくご確認の上、同意をお願い致します。

し、または担保に供することはできません。

第22条 準拠法・裁判管轄

- (1) 本規約の解釈にあたっては、日本法を準拠法とします。
- (2) 本サービスに関して紛争が生じた場合には、当社の本店所在地を管轄する裁判所を専属的合意管轄とします。

附則：本規約は2022年3月1日から実施します。

利用規約に

同意する

同意しない

—— 個人情報の同意 ——

株式会社あまの創健(以下「当社」)では、お預かりした個人情報について、当社「個人情報保護方針」及び以下の記載内容に従い、適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

1 利用目的

当社は、本サービスにおいて収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

- (1) 予約コンテンツその他の情報提供サービス、システム利用サービスの提供のため
- (2) 本人確認、認証サービスのため

個人情報の同意に

同意する

同意しない

「同意する」を押し、「登録する」を押しましたら、確認画面に変わります。

登録する

手順6

登録完了

健向Navi



個人情報の同意完了

個人情報の同意について登録させていただきました。
ご協力ありがとうございました。

次のページへ

「次のページへ」を押しますと、
ログイン後のTOP画面に変わり、
ログイン完了となります。

手順7

SNS連携の設定（任意）

健向Navi



SNS連携の設定

SNSログインを利用すると、サービス毎にID・パスワードを覚える必要がなく次回ログインが簡単になります。
連携をせずに当サイトを使用することも可能です。

LINE

連携する

トップ画面へ

SNS連携をすることで
次回以降のログインが
簡単になります。

手順8

「歯科健診予約」をクリック

Home screen navigation: [トップ](#) (Home), [歯科健診予約](#) (Dental Health Checkup Reservation), [ポイント](#) (Points), [My履歴](#) (My History), [組合から](#) (From Association)

Services: 自動栄養計算 (Automatic Nutrition Calculation), 写真で食事記録 (Photo Food Record), AIで体重予測 (AI Weight Prediction)

無料! ¥0 カロミル (Free! ¥0 Calomil)

ダイエット・糖質制限の栄養管理 (Dietary Management for Diet and Carb Restriction)

カロミル (Calomil)

App Store からダウンロード (Download on the App Store), Google Play で手に入れよう (Get it on Google Play)

手順9

Home screen navigation: [トップ](#) (Home), [歯科健診予約](#) (Dental Health Checkup Reservation), [ポイント](#) (Points), [My履歴](#) (My History), [組合から](#) (From Association)

歯科健診予約

— 現在ご予約可能な健診 —

自宅近くの公共施設で実施、
ご家族といっしょに受診できます

ファミリー

歯科健診

予約する

ファミリー歯科健診予約サイトへそのままログインできます

手順10 「予約する」をクリック

健康診断・保健指導予約受付

予約状況確認

予約状況確認

あまのグループ健康保険組合
あまの 太郎男 様

現在のご予約はありません。
健診の御予約をされる場合は「予約する」ボタンを押してください。

予約する

手順11

同会場と一緒に受診するご家族がいる場合、人数を選択し、「地区・会場選択」へ

健康診断・保健指導予約受付

予約状況確認



同会場と一緒に受ける人がある場合、選択 ?

選択中オプション項目

お一人で受ける場合、選択はしないでください

【重要！】ご家族も同時に申し込まれる場合、人数を予め選択ください。

0円

(税込)

- 1
- 2
- 3
- 4

「要観察」となった項目です。
この項目は、組合が推奨している項目です。

自己負担金額	0円
ポイント残高	0pt
利用ポイント	0 pt
※ 最大0ptまで使用可能	
合計	0円

オプション項目

✓ 歯科検診 0円

地区・会場選択

地区を選択後、ご希望の会場を選択し、「予約内容確認」をクリック

健康診断・保健指導予約受付

予約状況確認

step1
受診項目
選択

step2
地区・会場
選択

step3
予約内容
確認

step4
登録情報
確認

step5
予約受付
完了

日程・会場選択

地区 ※複数選択可

刈谷	安城	大府
-----	-----	-----

検索

ご希望の日程・会場をお選びください。

空 空きあり 残 残りわずか 不 受付不可 キ キャンセル待ち 止 中止

アイコンの詳細説明

	会場	情報
<input type="checkbox"/> 空 No.003 / 11月5日 (火)	刈谷市南部生涯学習センター (たんぼぼ)	
<input type="checkbox"/> 空 No.004 / 11月11日 (月)	愛三文化会館 (旧大府市勤労文化会館)	
<input type="checkbox"/> 残 No.006 / 11月12日 (火)	安城市民会館	
<input type="checkbox"/> 空 No.007 / 11月18日 (月)	刈谷市総合文化センター アイリス	
<input checked="" type="checkbox"/> 不 No.008 / 11月19日 (火)	ホテルグランドティアラ名古屋	満員項目：定員数

予約内容確認

← 戻る

「希望する項目が選択済であることを確認しました。」をチェックし、「登録情報確認」をクリック

健康診断・保健指導予約受付

予約状況確認

step1
受診項目
選択

step2
地区・会場
選択

step3
予約内容
確認

step4
登録情報
確認

step5
予約受付
完了

！ご予約はまだ確定していません！

表示されているあなたの情報をご確認いただき、「登録情報確認」ボタンを押してください。変更がある場合には「変更」ボタンを押してください。

あまのグループ健康保険組合
あまの 太郎男 様

予約日・地区・会場

予約日 令和6年11月18日(月)
会場No. 会場名 No.007 刈谷市総合文化センター
アイリス

変更

オプション項目と合計金額(税込)

■ 歯科検診	0円
自己負担金額	0円
利用ポイント	0pt
合計(税込)	0円
取得予定ポイント	0pt

変更

取得予定ポイントは受診項目の変更等により増減する可能性があります。

希望する項目が選択済であることを確認しました。

※次ページへのボタンはチェック後に有効となります。

登録情報確認



step1
受診項目
選択

step2
地区・会場
選択

step3
予約内容
確認

step4
登録情報
確認

step5
予約受付
完了

！ご予約はまだ確定していません！

表示されているあなたの情報をご確認いただき、「予約受付完了」ボタンを押してください。

あまのグループ健康保険組合
あまの 太郎男 様

個人情報保護方針

基本情報

被保険者名 **必須**

あまの 太郎男

※全角文字数字

保険証記号・番号 999 — 9999

※被保険者コードが表示される場合もあります。

続柄コード 00

受診者名 **必須**

あまの 太郎男

※全角文字数字

受診者名 (カナ) **必須**

アマノ タロウオ

※全角カナ

生年月日 1979/04/01 (昭和54年04月01日)

ご連絡先

変更がある場合は、直接修正してください。

郵便番号 **必須**

4610001

郵便番号検索

※郵便番号ご入力後、住所が自動で入力されます。

※半角数字 (ハイフンなし) 例: 4610001

受診者住所 **必須**

名古屋市東区泉二丁目20番20号

※問診票・健診結果の送付先となります。必ずご確認ください。

※全角文字数字

電話番号 **必須**

052-931-0101

※日中連絡のとりやすい電話番号をご記入ください。

※半角数字 (ハイフンあり) 例: 052-931-0101

メールアドレス

※迷惑メール対策をされている方はinformation@mail.amano-kkj.com のアドレスを受信可能にしてください。

予約受付完了

step1
受診項目
選択

step2
地区・会場
選択

step3
予約内容
確認

step4
登録情報
確認

step5
予約受付
完了

あまのグループ健康保険組合
あまの 太郎男 様

予約を受け付けました。

予約内容の変更は10月18日までとなります。こちらのお日にちを過ぎた場合は、お電話にてお問い合わせください。

予約日・地区・会場

予約日 令和6年11月18日 (月)

会場No. 会場名 No.007 刈谷市総合文化センター
アイリス

オプション項目と合計金額 (税込)

■ 歯科検診	0円
自己負担金額	0円
利用ポイント	0pt
合計 (税込)	0円
取得予定ポイント	0pt

取得予定ポイントは受診項目の変更等により増減する可能性があります。

登録者情報

被保険者名 あまの 太郎男

保険証記号・番号 999 — 9999
※被保険者コードが表示される場合もあります。

続柄コード 00

受診者名 あまの 太郎男

受診者名 (カナ) アマノ タロウオ

生年月日 1979/04/01 (昭和54年04月01日)

郵便番号 4610001

受診者住所 名古屋市東区泉二丁目20番20号

電話番号 052-931-0101

メールアドレス

同行者名 未登録

※問診票・受付時間票は健診日の約1週間前に送付させていただきます。

※「確認」ボタンを押すと、引き続き「同行者」の登録ができます。

確認

健康診断・保健指導予約受付

予約状況確認

引き続き同行者の登録を続けますか？
「いいえ」を選択すると「予約状況確認」ページへ遷移します。そちらのページから同行者の登録を行うこともできます。

はい

いいえ

健康診断・保健指導予約受付

予約状況確認

step1

同行者
検索

step2

受診項目
選択

step3

予約内容
確認

step4

登録情報
確認

step5

予約受付
完了

同行者検索

同行者様の組合番号、保険証記号・番号、続柄区分、生年月日をご入力ください。

組合番号 **必須**

0990

※半角数字

保険証記号 **必須**

999

※全半角文字

保険証番号 **必須**

9999

※全半角文字

続柄区分 **必須**

家族

生年月日 **必須**

19790402

※半角数字 例：19660101

続柄を選択、生年月日を入力してください。



検索

