

## N Xグループ健康保険組合

## 2026年度 人間ドック WEB (スマートフォン) 申込手順

<https://kenshin.happyth.com/nittsu-kenpo/>

24時間受付

## 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  
ユーザーIDおよびパスワードを登録し

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

XXXX 必須

認証する

## 【認証項目】

「受診者氏名」「保険加入区分/被保険者」  
「生年月日」を入力

ハピルス健診・会員登録

戻る

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

お名前(カナ) [必須]

セイ

メイ

生年月日 [必須]

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.co.jp](mailto:k.auto-reply@bohco.co.jp)

「ハピルス健診」WEBにて  
初回登録がお済の方

## ●会員ログイン

アカウントをお持ちの方はこちら

ログイン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

ログインID・パスワードが不明な方はこちら

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]

〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1

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、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。

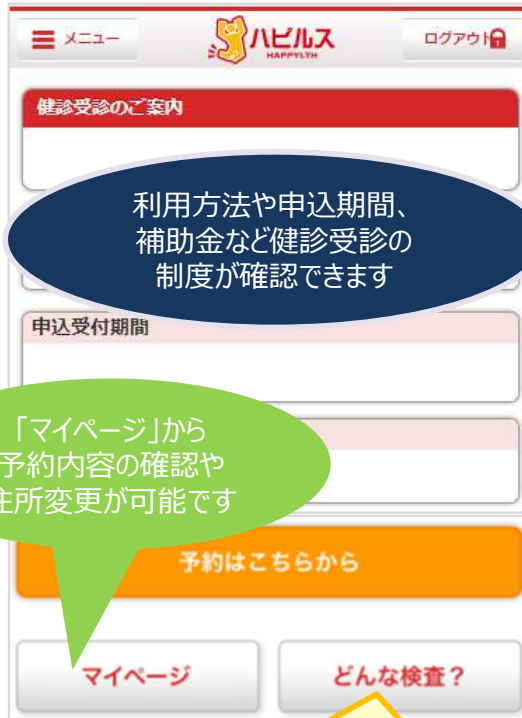
※スマホ画面はイメージです。

## N Xグループ健康保険組合

## 2026年度 人間ドック WEB (スマートフォン) 申込手順

## 2 トップページのご紹介

## ▼ログイン後トップページ



## ▼健診機関検索

エリアをしばって検索いただけます。  
(健診機関をキーワード検索することも可能です)



▼「どんな検査？」をクリックすると、  
体の場所ごとの検査内容が確認できます。



※スマホ画面はイメージです。

## N Xグループ健康保険組合

## 2026年度 人間ドック WEB (スマートフォン) 申込手順

## 3 施設の検索

## ▼検索結果一覧画面

健診施設一覧(274) 検査プラン一覧(274)

表示件数  
5件

駐車場情報

コード:010005  
船員保険 北海道健康管理センター

札幌市営地下鉄 札幌駅(22番出口より徒歩2分)

この施設の情報を見る この施設のプランを見る

基本情報 検査プラン(1) クレジット

レギュラープラン 法定健診

ハピルス法定健診B

全額補助

実施曜日 月・火・水・木・金・土(午前)

検査の所要時間 -

事前送付物の有無 -

食事の有無 -

当日の結果照会

ご希望の健診施設、  
健診コースを  
選択してください

## ▼受診コース、オプション検査の選択

プラン詳細 戻る

レギュラープラン 法定健診

ハピルス法定健診B

全額補助

メニューNo.010005  
船員保険 北海道健康管理センター

札幌市営地下鉄 札幌駅(22番出口より徒歩2分)

この健診機関の情報を見る

予約する

プラン情報

検査内容

ハピルス法定健診B

施設名: 船員保険 北海道健康管理センター

プラン・日時の選択 申込内容の確認 申込完了

お申込みプラン

提供価格 全額補助

メインコース  
ハピルス法定健診B

オプション  
※オプションを再選択すると、設定がリセットされます。

☒ ○マンモグラフィ (1万円)

☐ ○マンモグラフィ (2万円)

ご希望のオプション  
検査がある場合は  
選択してください

※補助適用後の自己負担額は、  
申込内容確認画面 (⑤予約内容の  
確認～確定) に表示されます。

## 4 お申込み (直接申込)

## ▼受診日時の選択

健診機関にて予約がお済みでない場合は、  
ご予約をとってからお進みください。

受診日時希望

年 月 日 時 分

2020  
2021  
2022

次へ

このページのTOPへ

受診日時希望

2020 年 1 月 10 日 9 時 00 分

戻る 次へ

時間が不明な場合は、  
任意の時間を  
入力してください

※スマホ画面・料金はイメージです。

## 4 お申込み (取次申込)

## ▼受診日時の選択

受診日時希望

第1希望 選択して下さい 日時選択

第2希望 選択して下さい

第3希望

第4希望 第1希望 2019年11月2日(土) 午前 クリア

第5希望 第2希望 選択して下さい 日時選択

第6希望 第3希望 選択して下さい

第4希望 選択して下さい

第5希望 選択して下さい

第6希望 選択して下さい

戻る 次へ

日付選択【第1希望】

11月 12月 1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月

○…空き枠あり ×…予約不可

…予約状況をオペレーターが確認します

1 (金) 日付選択

第1希望

選択日 2019年11月2日(土)

予約可能時間

午前

この内容でよろしければ、「決定」を押してください。

決定 戻る

9 (土) 日付選択

## 5 予約内容の確認～確定

## ▼お申込内容・自己負担額の確認

お申込み内容

自己負担金額 3,850円

メインコース

ハピルス法定健

オプションコース

○マンモグラフィ (1方向) 触診なし 3,850円

自己負担額をご確認ください

## ▼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01 34歳以下奇数女性

生年月日 平成 2年/1990年 07月19日

性別 女性

郵便番号 100-0004

都道府県 東京都

市区郡町村/ 千代田区大手町

丁目・番地・号

建物名・号室

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。

以上で  
予約完了です

予約する

戻る

※スマホ画面・料金はイメージです。