

平成 21 年 10 月 20 日
日本電気健康保険組合

インターネット環境からの

健保Web申請・登録システムの利用方法について

【1】健保Web申請・登録システムの利用方法 P 2 ~ 3

【2】仮パスワードの申請方法 P 4

別紙 “健保Web申請・登録システム仮パスワード申請書” P 5

[本件に関する問い合わせ先]

疾病予防Gr

TEL 03-3461-9372 /テルネット 8-185-220

【1】健保Web申請・登録システムの利用方法

平成21年1月6日(火)より、従来イントラネット環境(職場での申請・登録)で提供しておりました保健事業関連の申請・登録システムを、インターネット環境(自宅のPCからの申請・登録)からもご利用する事が可能となりましたのでご案内致します。

1. インターネット環境から利用できること

(1) 健康診断

- ・人間ドッグ申込み
- ・婦人健診申込み(注.乳がん/子宮がんの婦人科健診ではありません)
- ・生活習慣病健診申込み(NEC支社・支店勤務の方のみ)

(2) 疾病予防費支給申請

- ・予防接種支給申請
- ・妊婦保健指導・乳児保健指導支給申請

(3) 各種セミナー受講申込み

- ・健康講座
- ・介護講座

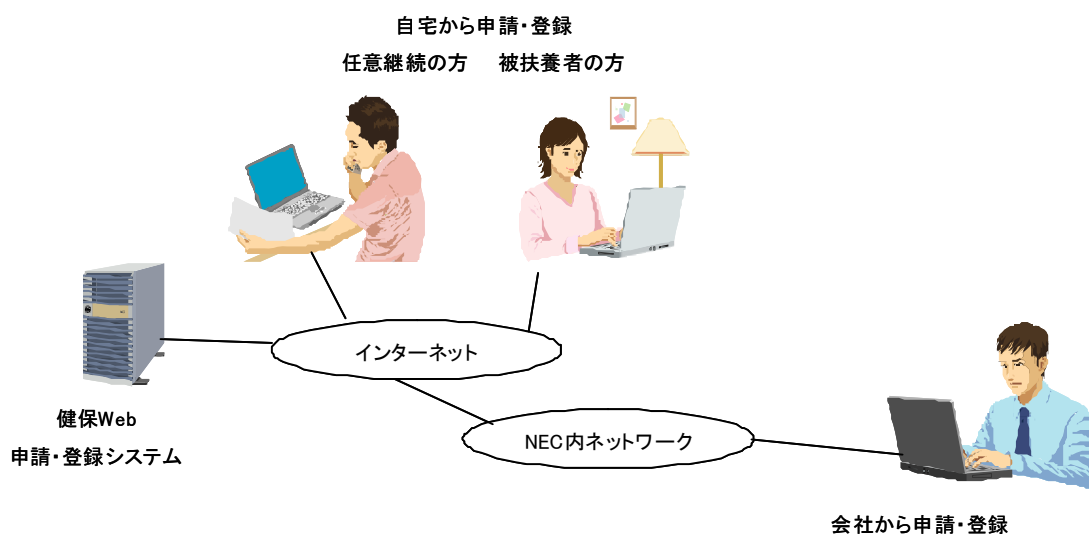
(4) 電話相談

- ・電話健康相談
- ・心の相談(電話 および 面談)
- ・最新の健康・医学情報が電話で聞ける

* 詳細は、“NECけんぽ”HP(<http://www.neckenpo.or.jp/>)を参照願います。

2. 健保Web申請・登録システムの利用概要

被保険者単位に登録したID、パスワードでご利用下さい。



3. 登録の方法

(1) 健康保険被保険者証に記載されている“記号”、“番号” および 被保険者単位に設定されている“仮パスワード”を用意します。

※仮パスワードは、平成20年2月に個人宛配付していますが、保管されていない方は“【2】仮パスワードの申請方法”にて再申請下さい。

(2) 以下URLから、“NEC けんぽ”の HP へアクセスして下さい。

URL: <http://www.neckenpo.or.jp/>



(3) HP 中央右側にある“健保Web申請・登録”をクリックして下さい。

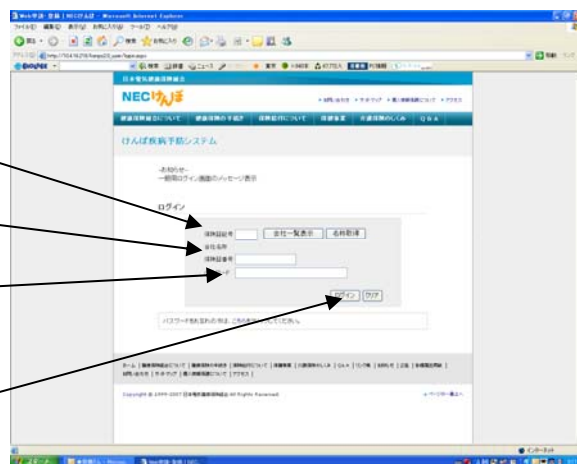
(4) 被保険者証の記号、番号、仮パスワードを入力し、“ログイン”をクリックして下さい。

被保険証の記号

被保険証の番号

仮パスワード

ログイン



(5) 「パスワードを変更してください」のメッセージが表示されますので、ご自身で今後管理するパスワードと通知等の返信メールアドレスを入力して下さい。

*パスワードは被保険者単位の設定です。取り扱いには十分ご注意ください。

(6) 指定されたメールアドレスに指定したパスワードが登録された旨の通知がされます。

(7) 登録されたパスワードにより健保 Web 申請・登録システムが使用可能になりますので、システムの運用時間等を確認頂きご利用下さい。

【2】仮パスワードの申請方法

情報保護の為、本人確認の上、再度仮パスワードを設定させていただきますのでお手数ですが以下の手続きをして頂きます。

1. 電子メールを利用する場合

(1) 電子メールへの記載内容

電子メールの標題を“仮パスワード再設定依頼”とし、以下の項目を記載し送信してください。

- ・保険者証記号
- ・保険者証番号
- ・被保険者氏名
- ・被保険者郵便番号、住所
- ・被保険者電話番号
- ・電子メールアドレス(会社)
- ・問い合わせ先の電話番号、お名前
- ・仮パスワード送付先メールアドレス

(2) 送付先アドレス

kenpoweb@kenpo.jp.nec.com

(3) 設定所要日数

実働 2日～3日 ※但し申請数により異なります。

本人確認させて頂き、ご指定の電子メールアドレスへ仮パスワードを配信いたします。

2. FAX または 郵送の場合

(1) 別紙 FAX送付票に必須事項を記載します。

(2) FAXをお持ちの方は以下へ、FAX送信下さい

外線FAX番号 03-3461-9375

内線FAX番号 8-185-219

(3) FAXをお持ちでない方は、以下へ郵送下さい

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町29-11

日本電気健康保険組合 疾病予防Gr

本人確認させて頂き、被保険者宛住所へ仮パスワードを郵送いたします。

※申請書に電子メールアドレスが記入されている場合は、電子メールアドレス宛へ仮パスワードを配信いたします。

別紙

F A X 送 付 票

外線FAX 03-3461-9375

テルネット 8-185-219

日本電気健康保険組合 疾病予防Gr 宛

健保Web申請・登録システム仮パスワード申請書

送付日 年 月 日

	被保険者情報	
1	保険者証記号	
2	保険者証番号	
3	被保険者氏名	
4	被保険者住所	〒
5	被保険者電話	
6	電子メールアドレス(会社)	
7	問い合わせ先	TEL お名前

・登録情報と照合させていただきますので保険証を確認の上、記載お願い致します。

・1～6項は、記載必須項目です。

・本件に関する問い合わせ先、疾病予防Gr 03-3461-9372、8-185-220