

各種検診受診希望申込 LINE操作マニュアル

予想所要時間：5分

**注意：申請には、各種健診受診希望申込書が必要です。
お手元に準備して、操作してください。**

【電子申請期限】：令和8年1月31日（土）

※郵送での申請期限は、令和7年12月12日（金）です。
申請期限が異なりますのでご注意ください。

【担当課】
伊那市役所 健康推進課 保健係
電話 0265-78-4111（内線2335～2338）

手順1 友だち登録

- ・案内チラシの1Pまたは4Pにある、申請用の2次元コードを読み取ってください。
伊那市公式LINEを友だち追加して、トーク画面へ進んでください。
- ・すでに登録できている方は、手順2へ進んでください。

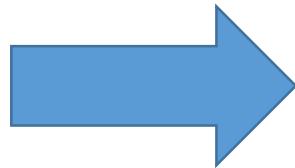
【うまく読み込めない時は・・・】

LINEのホーム>>友だち追加>>QRコードと進み、
カメラを起動して読み込んでください。



手順2 メニュー選択

- ・トーク画面から、
基本メニュー>>各種手続>>令和8年度 各種検診受診希望申込
と進んでください。



手順3 申請者番号と生年月日の入力

- 申請者番号と、生年月日を入力してください。

申請者番号は、同封の各種検診受診希望申込書の、生年月日の下にある数字です。※番号は一人ずつ、異なります。

令和8年度 各種検診受診希望
申込

*必須

申請者番号*

「各種検診希望申込書」に記載されている申請者番号を入力してください。

生年月日*

1990/01/01

検索

〒3960001
伊那市

様

令和8年度 各種検診受診希望申込書

番号	希望しない理由
1	寝たきり・歩行困難
2	病院・診療所等で受診
3	勤務先で受診
4	妊娠中・授乳中
5	高校・大学に在学中
6	病気の治療中
7	長期不在
8	その他
9	人間ドックで受診

- ① この申込書は令和のご案内をよく
- ② 希望する場合は、
- ③ 希望しない場合は
- ④ 伊那市国民健康保
- ⑤ 世帯全員分の申込
- ☆ この申込書は令和

氏 名 生 年 月 日 性	若年者健診		国保特定健診		後期高齢健診		胃がん検診		大腸がん検診		肺がん検診		前立腺検
	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	希望しない理由の番号	
伊那 花子 S23.4.2 女	*****	*****	G. 集団地区 H. 基本健診 I. ドック健診		*****		A. 希望する		*****		*****		*****
伊那 太郎 S29.1.15 男	*****	加入している医療保険者に確認して下さい。	*****		B. バリウム		A. 希望する		*****		*****		*****

手順4 予約一覧を確認

- ・ お名前や生年月日を確認し、**予約・変更**を押して下さい。

予約一覧
令和8年度 各種検診受診希望申込

申請者番号： XXXXXXXX
生年月日： 19xx-yy-zz
氏名： 伊那 例一
カナ： イナ レイイチ
性別： 男
住所： 伊那市役所
世帯番号： XXXXXXXX

若年者健診： 以下から選択してください
国保特定健診： 対象外
後期高齢者健診： 対象外
胃がん検診： 以下から選択してください
大腸がん検診： 以下から選択してください
肺がん検診： 以下から選択してください
前立腺がん検診： 以下から選択してください
子宮頸がん検診： 以下から選択してください
乳がん検診： 以下から選択してください
結核検診： 以下から選択してください
歯科健診： 以下から選択してください

予約・変更

※お名前に旧字や外字が含まれる場合、正字への変換や正しく変換されない場合があります。
また、文字数の都合上、すべて表示されない場合があります。

予約・変更を押して、次の画面に進みます。

手順 5 - 1 注意事項の確認

申請者番号*
郵便物に同封されている申請者番号を入力してください。

XXXXXXXX
.....

生年月日*
19xx/yy/zz
.....

氏名
伊那 例一
.....
5 / 50

カナ
イナ レイチ
.....
7 / 50

性別
男
.....
1 / 300

住所

- 画面が切り替わり、左のような画面になります。
※お名前や住所が表示されますが、操作はできません。
- 注意事項の画面までスクロールしてください。



手順 5 - 2 注意事項の確認

注意事項*

以下をご確認いただき、操作を進めてください。

- ①令和8年度の各種健診・検診の申込フォームです。詳細は、別紙『各種健診・検診のご案内』をご確認ください。
- ②セキュリティを担保するため、LINEアカウント一個につき、お一人分の申請のみ可能です。
- ③氏名に外字や旧字が含まれる場合、正字へ変換される場合や正しく表示されない場合があります。
- ④希望する場合は、各健診・検診について「希望する」を選択してください。
- ⑤希望しない場合は、各健診・検診について「希望しない」を選択後、希望しない理由をプルダウンから選択してください。
- ⑥各健診・検診について「希望する」と「希望しない理由」が同時に選択されていた場合は「希望する」の選択肢を優先します。
- ⑦対象外の各健診・検診は「対象外」で固定され、操作ができないようになっています。
- ⑧伊那市国民健康保険加入者で40～74歳までの方は、伊那市国保特定健診の対象者です。B～Fまでの健診コースのうち、どれか一つを選択してください。
- ⑨申請期限【令和8年1月31日（土）】

☆ この申込フォームは、令和7年10月20日時点の住民登録・国保加入状況で作成しています。

画面をスクロールして、注意事項をご覧ください。

注意事項を確認後、各健診の申込を行います。

手順6 希望する健診と希望しない理由の選択

- ・各健（検）診について、回答をしてください。

【対象外の健（検）診】

後期高齢者健診*

希望される方は、受診される場所の選択肢をお選びください。

- ☐ 以下から選択してください
- ☐ 希望する：G.集団地区健診
- ☐ 希望する：H.伊那健康センター（基本健診）
- ☐ 希望する：I.伊那健康センター（人間ドック）
- ☐ 希望しない
- ☒ 対象外

対象外の項目は、初期状態で「対象外」が選択され、グレーアウトしていて、操作することはできません。次の項目に進んでください。

【健（検）診を希望する場合】

・国保特定健診・後期高齢者健診の場合

国保特定健診*

希望される方は、受診される場所の選択肢をお選びください。

☐ 以下から選択してください

☒ 希望する：B.集団地区健診

☐ 希望する：C.指定医療機関

☐ 希望する：D.伊那健康センター

☐ 希望する：E.人間ドック（伊那健康センター）

☐ 希望する：F.人間ドック（医療機関）

☐ 希望しない

☐ 対象外

後期高齢者健診*

希望される方は、受診される場所の選択肢をお選びください。

☐ 以下から選択してください

☐ 希望する：G.集団地区健診

☒ 希望する：H.伊那健康センター（基本健診）

☐ 希望する：I.伊那健康センター（人間ドック）

☐ 希望しない

☐ 対象外

「希望する：健診コース名」の選択肢になっています。
希望するコースを選んで下さい。

【健（検）診を希望する場合】

・ その他の健（検）診の場合

若年者健診*

当てはまるものを選択してください

☐ 以下から選択してください

☒ 希望する

☐ 希望しない

☐ 対象外

胃がん検診*

以下より選択してください。「希望する」を選択した場合や「対象外」と入力されている場合は、下記選択項目の「希望しない理由」は、そのまま先の設定問にお進みください。

☐ 以下から選択してください

☒ 希望する

☐ 希望しない

☐ 対象外

「希望する」を選んで下さい。

【健（検）診を希望しない場合】

受診を「希望しない」を選択し、希望しない理由を選んでください。

若年者健診*

当てはまるものを選択してください

○以下から選択してください

○希望する

☒希望しない ①

○対象外

希望しない理由

希望しない理由を選択してください

②

希望しない理由

以下から選択してください

寝たきり・歩行困難

病院・診療所等で受診

勤務先で受診

妊娠中・授乳中

高校・大学に在学中

病気治療中

長期不在

その他

人間ドックで受診

希望しない理由を、リストから選んでください。

手順 7 電話番号の入力

- ・入力内容に確認が必要な場合、平日8:30～17:15の間で担当から連絡をします。
日中に連絡の取れる電話番号を入力してください。

日中ご連絡がつく電話番号を入力してください

*

※ ー（ハイフン）は必要ありません。

手順 8 同意にチェックを入れる

- ・ 同意にチェックを入れて下さい。

申請についての同意 *

申込書と電子申請の両方でご回答いただいた場合、電子申請の回答を優先します。



検診希望申込書の郵送と、電子申請の両方で回答があった場合、電子申請の回答を優先しますのでご注意ください。

手順 9 送信する

- ・ **送信**を押すと、確認画面が表示されます。

日中ご連絡がつく電話番号を入力してください

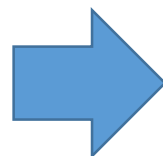
*

申請についての同意 *

申込書と電子申請の両方でご回答いただいた場合、電子申請の回答を優先します。

☐ 同意

送信



以下の内容を送信してよろしいでしょうか

希望しない埋田 ☒

- ・ 勤務先で受診

大腸がん検診 ☒

- ・ 希望する

肺がん検診 ☒

- ・ 希望しない

希望しない理由 ☒

- ・ 病院・診療所等で受診

前立腺がん検診 ☒

- ・ 希望しない

閉じる **送信**

・ **申請内容を控えたい場合、スクリーンショット等をご活用ください。**

・ **内容を確認して、申請内容に不備がなければ、**送信**を押して下さい。**

よくあるお問い合わせ

- ・ 質問1 申請用の2次元コードが読み取れない。
回答1 LINEホーム画面>>友だち登録>>QRコードと進み、カメラを起動して読み取りをしてください。
- ・ 質問2 申請者番号が分からない、紛失した。
回答2 申請者番号は、各種検診受診希望申込書のお名前・生年月日の下に印字されている数字です。
先にご家族分を郵送する場合は、写真などで番号を控えることを推奨します。
電話等でお伝えすることはできません。
- ・ 質問3 申込内容を変更・確認したい。
回答3 申請期限内であれば何度でも変更・確認ができます。手順1から操作してください。
※申請者番号が必要です。
- ・ 質問4 家族の分もまとめてLINEで申請したい。
回答4 セキュリティ担保のため、LINEアカウント一個につきお一人分の申請が可能です。ご了承ください。
- ・ 質問5 LINEで申請をしたが、申込用紙はどうすればよいか。
回答5 LINEで申請をした方は、申込用紙を郵送する必要はありません。
- ・ 質問6 公式LINEのメニューが表示されない。
回答6 PC版LINEや一部のタブレットではメニューが表示されません。スマートフォン版のLINEをご利用ください。