

WEB申込要領

Step 1

ID・パスワードを
入力して

ログイン

※ログインできない
場合は、
0120-88-1216
までご連絡ください。

ログインID/パスワードでログイン

京成電鉄健康保険組合 大腸がん
郵送検査申込サイト

このサイトに当健康保険組合の組合員がログインできます。
※、組合員がいない場合はログインできません。ログインでき
ない場合は、お問い合わせください。

ログインID

パスワード

☐ パスワードを記憶する

ログイン

ログインできない方は、お問い合わせ先へお問い合わせください。
TEL:0120-88-1216
受付時間：月～金曜日 9:00～12:00、13:00～16:00（休曜日・土曜日）

保険証記号と番号の間に
「-（ハイフン）」を入れた
ものを入力(半角)
例：記号1 番号23456
⇒ID: 1-23456

申込者の生年月日(西暦)
を8桁で入力(半角)
例：生年月日
1979年4月1日
⇒パスワード: 19790401

Step 2

おすすめ商品の中の
「大腸がん検査 0円」を選択

Step 3

カートに入れる
(カートの確認)

Step 4

注文者情報・
お届け先入力

Step 5

内容確認後注文の確定