

ログイン画面

ブラウザの自動翻訳機能をONにした状態で 予約ページを利用すると、
予約日時が正しくデータベースに保存されません。

ブラウザの自動翻訳機能はONにしないようお願いします。

健康診断予約システム Medical Examination Reservation System

教職員番号 Faculty & Staff Number
Username ex) 1234567 ← **教職員番号(7桁)を入力
Please input your Faculty & Staff Number**

ログイン ID Login ID
Password Login ID@xx.ritsumei.ac.jp ← **xxxxxx@〇〇.ritsumei.ac.jp の
@前の部分(xxxxxx)を入力**

大学のメールアドレスの@より前のID部分です
Login ID is your university e-mail ID without domain name.

Google Chrome や Safari では正常に動作しませんので Internet Explorer でログインしてください
Please log in to this system in Internet Explorer, it don't normally move at Google Chrome and Safari.
健康当日の朝8時以降は予約ができませんのでご注意ください
You can't make a reservation after 8 o'clock in a morning of the medical examination.

健康診断における個人情報の取り扱いおよび利用目的について

1. 健康診断準備や個人結果報告書準備における健診業者への個人情報提供
2. 健康診断結果を医師およびその他の医療関係者が医学教育や研究に利用する場合、匿名化や個人が識別出来ないかたちで利用する
3. 特定健康診査の対象者については、必要なデータのみを医療保険者へ提供する
4. 法に定められた届出や統計のための報告
5. 法人への健康診断受診状況の報告

Purpose of use and handling of the personal information in a medical examination

1. To provide personal information to the outsourc
2. In case a doctor/medical staff use the results of
3. To Provide required data to health insurer if you
4. To report the notification required by law and st
5. To report the results of the participation in a me

(お問い合わせ時間 9:30 ~ 17:00)
連絡先: 朱雀・衣笠 075-465-8232 (内線:511-2159)
連絡先: BKC 077-561-2635 (内線:515-7241)
連絡先: CIC 072-665-2110 (内線:513-2356)

**お読みいただき、ご了解の上で
ログインをCLICKしてください。**

**重要！！
予約開始前でもログインできますが、予約開始日時
以降に予約日時枠が表示されます。**

**ABCD検診の対象者は、事前にログインして問診に
お答えいただくと予約がスムーズに行えます。**

ログイン Login 閉じる Close

健康診断についての確認画面

健康診断予約システム Medical Examination Reservation System

健康診断について About Medical Examination

所属キャンパス Campus :
名前 Name : 様

→ 所属キャンパス・名前を確認してください

今年度の健康診断について当てはまるものを選んでください。

Please choose about medical examination.

学内で定期健康診断を受診し、結果を職場で受領（教員の場合はメールBOX）
もしくは学内の乳がん検診を受診する（結果は郵送されます）
Prefer to receive it on Campus. (Mailbox for Faculty)
or want to have a breast cancer screening on campus (results will be mailed)

学内で定期健康診断を受診し、結果は郵送を希望（下記に郵送先をご記入ください 国内のみ）
Prefer to receive it at home. (Please enter the address below ※Domestic Only)

郵便番号 zip code

128文字以内 You cannot exceed 128characters

乳がん検診対象者で、乳がん検診のみを学内で受診する場合は、こちらをチェックしてください。

健診結果の受取方法を選択してください
* [郵送を希望] を選択した場合は、
必ず郵便番号・住所を入力してください。

「次に進む」を CLICK

次に進む Proceed

* 健康診断についての確認画面の下位に50歳以上の男性対象者のみ表示あり

PSA検査の同意について Consent to PSA test

PSA検査を受けます。

I get a PSA test.

私は、下記等の理由でPSA検査を受ける必要がありませんので辞退します。

I decline a PSA test because of any reason listed below.

現在、治療中。

I'm currently under treatment.

今年は既に、他の医療機関で検査を受けた。

I had already tested at other medical institution this year.

説明書やファクトシートを読み、受けないと判断した。

I will not undergo the PSA test, reading the instruction and/or fact sheet.

前立腺肥大症の治療中である「アボルブ」内服中のため。

I take Dutasteride (Avolve Capsule ®), medicine for BPH (Benign Prostatic Hypertrophy).

その他

Other reasons.

前立腺がん検査(PSA検査)のお知らせ
Information of Prostate Cancer Screening (PSA test)

CLICKすると説明書が
別ウインドウで開きます

該当箇所を選択してください

「次に進む」を CLICK

次に進む Proceed

定期健康診断に必要な質問事項になります。
回答し、次に進むとメニューが表示されます。
この回答は定期健康診断予約の際に保持されています。

These are the questions necessary for a regular medical examination.
After answering these questions, you can proceed to the main menu.
These informations will be kept until when you next visit this site for reservation
of a regular medical examination.

* 健康診断についての確認画面の次頁に**対象者のみ表示**されますので
次頁以下の問診にお答えください

健康診断予約システム Medical Examination Reservation System

胃がんリスク層別化検査（ABCD検診）の同意について Consent to Gastric Cancer Risk Screening (ABCD Method)

血液検査による胃がんリスク層別化検査（ABCD検診）の対象者は以下のとおりです。

【対象者】

1. 35歳以上(年度年齢)で 今まで本学でABCD検診を受けた事がない方
2. 過去のABCD検診でA判定だった 年度年齢 40,45,50,55,60,65,70,75歳の方

胃カメラおよびヘリコバクター・ピロリ菌除菌療法の実施状況をお答えください。

Following personnel are subjected to have blood test for gastric cancer risk screening (ABCD screening) this year.

【Those who are to undertake ABCD screening】

1. Those who are newly hired faculty or staff this year and at the age of 35 or older by the end of AY 2023
2. Those who have had ABCD screening in the past and are at the age of 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, or 75 by the end of AY 2023

Please fill in the following form for your latest record of gastroscopy and Helicobacter pylori eradication therapy.

胃がんリスク層別化検査（ABCD検診）について
Blood test for gastric cancer risk screening(ABCD screening)

CLICKすると説明書が
別ウインドウで開きます

<p>1. 過去に胃カメラを受けたことがありますか。 必須 Required input Have you ever had a gastroscopy in the past?</p>	<p><input checked="" type="radio"/> はい Yes <input type="radio"/> いいえ No</p>
<p>→「はい」の方は質問2もお答えください If you answer "Yes" to #1, please answer #2 as well.</p>	
<p>2. 実施時期: When did you have a gastroscopy?</p>	<p>今年(This year) <input type="text"/></p>
<p>3. 胃の手術を受けた事がある。 必須 Required input I had undergone a gastric surgery.</p>	<p><input type="radio"/> はい Yes <input checked="" type="radio"/> いいえ No</p>
<p>4. 除菌療法を実施したことがある。 必須 Required input I have received an eradication therapy.</p>	<p><input checked="" type="radio"/> はい Yes <input type="radio"/> いいえ No</p>
<p>→「はい」の方は質問5もお答えください If you answer "Yes" to #4, please answer #5 as well.</p>	
<p>5. 除菌は成功した。 The eradication therapy was a successful.</p>	<p><input checked="" type="radio"/> はい Yes <input type="radio"/> いいえ No <input type="radio"/> わからない I don't know</p>
<p>6. この1週間、胃酸抑制剤を服用した。 (オメプラール・タケブロン・パリエット・ネキシウム) 必須 Required input I took proton pump inhibitors within a week.</p>	<p><input type="radio"/> はい Yes <input checked="" type="radio"/> いいえ No <input type="radio"/> わからない I don't know</p>
<p>胃の手術を受けた方、胃酸抑制剤を内服中の方、除菌治療を受けられた方は、ABCD検診で胃がんリスクを正しく評価することはできません。定期的に胃内視鏡検査を受けることをお勧めします。 ABCD screening can not properly evaluate the gastric cancer risk on those who had undergone a gastric surgery, who takes proton pump inhibitors, or who received an eradication therapy. We recommend regular gastroscopy instead.</p> <p>上記を了解の上、ABCD検診をお受け下さい。 After reading the explanation above carefully, answer below.</p> <p>※ABCD検診を受けます。 必須 Required input I will take the ABCD screening.</p>	
	<p><input checked="" type="radio"/> はい Yes <input type="radio"/> いいえ No</p>

必須 Required input

の項目は選択しないと
次に進めません

「次に進む」を CLICK

次に進む Proceed

定期健康診断に必要な質問事項になります。
回答し、次に進むとメニューが表示されます。
この回答は定期健康診断予約の際に保持されています。

These are the questions necessary for a regular medical examination.
After answering these questions, you can proceed to the main menu.
These informations will be kept until you next visit this site for reservation of a regular medical examination.

メニュー画面

健康診断予約システム Medical Examination Reservation System

メニュー Menu

定期健康診断（女性）
Annual Medical Examination (Female)

予約
Reservation

CLICKで予約画面へ

乳がん検診
Breast Cancer Screening

予約
Reservation

対象者のみ
表示されます

ログアウト Logout

重要！！
予約開始前は**CLICK**で
予約画面に進んでも
日時枠が表示されません
ここまでに入力したデータは
保持されます

定期健康診断(女性)スケジュール Annual Medical Examination (Female) Schedule

ユーザー情報 User Information

所属キャンパス:衣笠KIC
 性別:女性
 名前: 様

予約希望の枠をクリックしてください

希望される予約枠を
CLICKしてください

下記の一覧は予約可能人数を表示しています。ご希望の日時枠をクリックしてください。(0及び空白枠は予約できません。)
 The table below shows the available number for each time segment. Please click the cell below you want to take. (You cannot select zero or vacant cell.)

受付時間	10/28 (Mon)	10/29 (Tue)	10/30 (Wed)	10/31 (Thu)	11/1 (Fri)
10:15 ~ 10:30				15	
10:30 ~ 10:45				15	
10:45 ~ 11:00				15	
13:00 ~ 13:15		15			15
13:15 ~ 13:30		15			15
13:30 ~ 13:45		15			15
13:45 ~ 14:00		15			15
14:00 ~ 14:15		15			15
14:15 ~ 14:30					15
14:30 ~ 14:45				15	
14:45 ~ 15:00	13		13	15	
15:00 ~ 15:15	13		13	15	
15:15 ~ 15:30	13		13	15	
15:30 ~ 15:45	13		13	15	
15:45 ~ 16:00	13		13	15	
16:00 ~ 16:15	13			15	
16:15 ~ 16:30	13			15	
16:30 ~ 16:45				15	

お申込の確認 Confirmation of Your Reservation

定期健康診断(女性)スケジュール Annual Medical Examination (Female) Schedule

ユーザー情報 User Information

所属キャンパス:衣笠KIC

性別:女性

名前: 様

まだ予約は確定していません
日時を確認して申し込みをCLICKしてください

予約日時 Reservation Time :衣笠KIC 10/28(Mon) 14:45 ~ 15:00

アンケートにお答えください。 Please answer the following question

健診の診察時にインフルエンザワクチン(2,000円)の接種を

Do you wish to receive flu vaccine (2000YEN) at the medical examination?

希望する Yes, I do.

当日の体調やワクチン入荷状況により接種できない場合もありますのでご了承ください

Please note that even if you wish to receive the flu vaccine, it may not be possible due to your health status and/or availability of the vaccine.

健診時に接種できなかった場合は学内集団接種か外部医療機関で接種してください

In case if you could not receive the flu vaccine during the health examination, please get it on your own at hospitals/clinics. You may also receive flu vaccine together with students in late November or early December on Campus.

希望しない No, I don't.

ワクチンの必要本数を把握するためのアンケートです
デフォルトは「希望しない」になっていますが

「希望しない」としていてもワクチン本数に余裕があれば接種することは可能です

戻る Return

申し込み Apply

お申込を受け付けました Reservation Accepted

定期健康診断(女性)スケジュール Annual Medical Examination (Female) Schedule

予約時間は診察時間を確保するものではありません。
The reservation time does not guarantee you the exact reception hour.

ユーザー情報 User Information

所属キャンパス:衣笠KIC
性別:女性
名前: 様

予約が確定しました メールをご確認ください

予約日時 Reservation Time :衣笠KIC 10/28(Mon) 14:45 ~ 15:00

続けて乳がん検診申込み Proceed to Breast Cancer Screening

乳がん検診を受診しない Won't take Breast Cancer Screening.

対象者のみ表示されますので選択してください

乳がん検診 スケジュール Breast Cancer Screening Schedule

ユーザー情報 User Information

所属キャンパス:衣笠KIC
性別:女性
名前:

乳がん検診を受診しない Won't take Breast Cancer Screening

後日予約する Will make reservation later

予約希望の枠をクリックしてください

下記の一覧は予約可能人数を表示しています。ご希望の日時枠をクリックしてください。(0及び空白枠は予約できません。)
The table below shows the available number for each time segment. Please click the cell below you want to take. (You cannot select zero or vacant cell.)

受付時間	11/11 (Mon)	11/12 (Tue)	11/13 (Wed)	11/14 (Thu)	11/15 (Fri)
09:15 ~ 09:30	3	3	3	3	3
09:30 ~ 09:45	3	3	3	3	3
09:45 ~ 10:00	3	3	3	3	3
10:00 ~ 10:15	3	3	3	3	3
10:15 ~ 10:30	3	3	3	3	3
10:30 ~ 10:45	3	3	3	3	3
10:45 ~ 11:00	3	3	3	3	3
11:00 ~ 11:15	3	3	3	3	3
11:15 ~ 11:30	3	3	3	3	3
12:30 ~ 12:45	3	3	3	3	3
12:45 ~ 13:00	3	3	3	3	3
13:00 ~ 13:15	3	3	3	3	3
13:15 ~ 13:30	3	3	3	3	3
13:30 ~ 13:45	3	3	3	3	3
13:45 ~ 14:00	3	3	3	3	3
14:00 ~ 14:15	3	3	3	3	3
14:15 ~ 14:30	3	3	3	3	3
14:30 ~ 14:45	3	3	3	3	3
14:45 ~ 15:00	3	3	3	3	3
15:00 ~ 15:15	3	3	3	3	3
15:15 ~ 15:30	3	3	3	3	3
15:30 ~ 15:45	3	3	3	3	3
15:45 ~ 16:00	3	3	3	3	3
16:00 ~ 16:15	3	3	3	3	3
16:15 ~ 16:30	3	3	3	3	3

希望される予約枠を
CLICKしてください

お申込の確認 Confirmation of Your Reservation

乳がん検診 スケジュール Breast Cancer Screening Schedule

ユーザー情報 User Information

所属キャンパス:衣笠KIC
性別:女性
名前: 様

予約日時 Reservation Time :衣笠KIC 11/11(Mon) 09:15 ~ 09:30

まだ予約は確定していません
日時を確認して申し込みをCLICKしてください

戻る Return

申し込み Apply

お申込を受け付けました Reservation Accepted

乳がん検診 スケジュール Breast Cancer Screening Schedule

予約時間は診察時間を確保するものではありません。
The reservation time does not guarantee you the exact reception hour.

ユーザー情報 User Information

所属キャンパス:衣笠KIC
性別:女性
名前: 様

予約日時 Reservation Time :衣笠KIC 11/11(Mon) 09:15 ~ 09:30

予約が確定しました メールをご確認ください

定期健康診断と別キャンパスでの受診を希望される場合は
保健センターにご連絡ください

Topへ

メニュー Menu

衣笠KIC 10/28 (Mon) 14:45 ~ 15:00の予約をキャンセルする

Annual Medical Examination (Female)

キャンセル
Cancel

乳がん検診 衣笠KIC 11/11 (Mon) 09:15 ~ 09:30の予約をキャンセルする

Breast Cancer Screening

キャンセル
Cancel

予約空き状況を確認できます
Availability of Reservation
(Japanese only)

空き状況
Availability

空き状況は別ウィンドウで開きます。
この画面から予約はできません。
Open with a new window.
You cannot make a reservation from this page.

ログアウト Logout

既に予約が確定している場合はキャンセルボタンが表示されます
一旦キャンセルした後に  を CLICK してマニュアルの6ページに戻り
再度予約をしてください