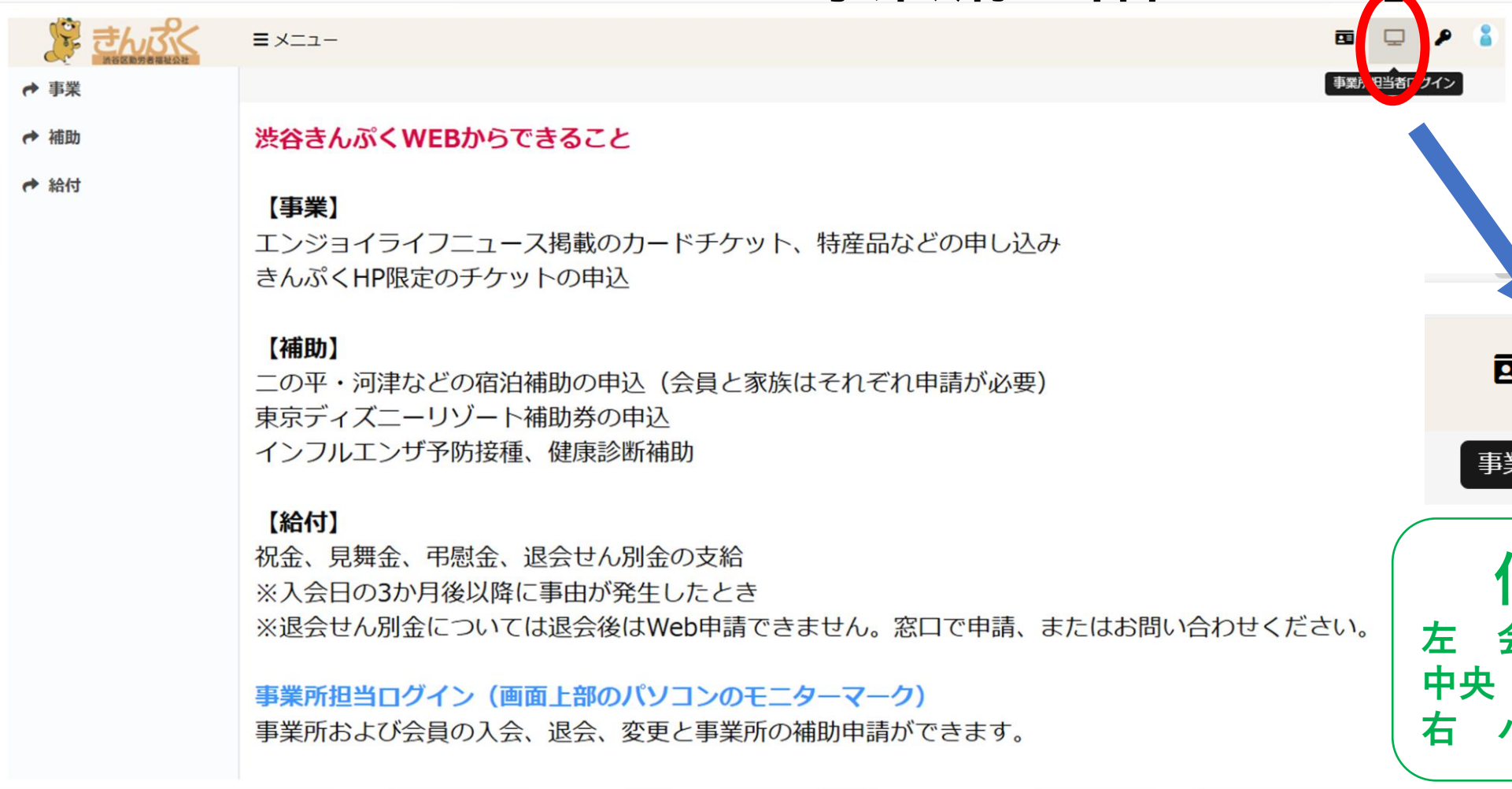


渋谷きんぷくWEBから 健康診断（人間ドック）を申請しよう！

渋谷きんぷくWEBにログインして、右上の「事業所担当者ログイン」をクリック。



きんぷく 渋谷区動物看護士会

メニュー

事業
補助
給付

渋谷きんぷくWEBからできること

【事業】
エンジョイライフニュース掲載のカードチケット、特産品などの申し込み
きんぷくHP限定のチケットの申込

【補助】
二の平・河津などの宿泊補助の申込（会員と家族はそれぞれ申請が必要）
東京ディズニーリゾート補助券の申込
インフルエンザ予防接種、健康診断補助

【給付】
祝金、見舞金、弔慰金、退会せん別金の支給
※入会日の3か月後以降に事由が発生したとき
※退会せん別金については退会後はWeb申請できません。窓口で申請、またはお問い合わせください。

事業所担当ログイン（画面上部のパソコンのモニターマーク）
事業所および会員の入会、退会、変更と事業所の補助申請ができます。



何のマーク？

- 左 会員証
- 中央 事業者担当者ログイン
- 右 パスワード変更

きんぶく事業所担当者専用ログインページ

事業所ログインID

70007

(ハイフンなし半角数字)

事業所パスワード

.....

(半角英数字)

事業所ログイン

- ・初回ログイン時は、パスワードに事業所の代表電話番号をハイフン無し
- ・パスワードが不明な方はきんぶく事務室までお問合せください。

【お問合せ先】 公益社団法人 渋谷区勤労者福祉公社 (きんぶく
TEL 03-3780-0879

All Rights Reserved.

事業所担当者
ページは帯の色
が変わってるよ

重要



事業所番号と事業所パスワードを入力します

- ※事業所パスワードの初期設定は
きんぶくに登録している事業所の電話番号です。
- ※パスワードはログイン後、変更してください。



メニュー

- 事業所情報
- 会員情報
- 補助申請

事業所担当者ログインページでできること

【事業所情報】

事業所登録内容（社名、代表者、住所、電話番号、担当者）の変更、退会手続き
※口座振替情報の変更はできません。窓口に直接ご連絡ください。

【会員情報】

事業所会員の加入、退会、登録内容（住所、電話番号）の変更、会員家族の登録、変更

【補助申請】

事業所で健診、人間ドッグ、インフルエンザ予防接種などの補助申請

事業所情報

会員情報

補助申請

申込 申込確認 申込履歴

※申請する補助名をクリックしてください。

選択

補助名

2024年度 (2024.4月~2025.3月) 健康診断(契約医療機関)

申請はこちら

2024年度 (2024.4月~2025.3月) 人間ドック(契約医療機関)

申請はこちら

2024年度 (2024.4月~2025.3月) 健康診断(その他医療機関)4名以上の事業所

申請はこちら

2024年度 (2024.4月~2025.3月) 健康診断(その他医療機関)4名以上の事業所※健診費用2000円未満

申請はこちら

2024年度 (2024.4月~2025.3月) 健康診断 (契約医療機関) ※健診費用3,000円未満

申請はこちら

「補助申請」から、申込をしたい項目を選びます

例としてきんぱくと契約している医療機関での人間ドックを選びます。

- 事業所情報
- 会員情報
- 補助申請

申込 申込確認 申込履歴

※申請内容を入力し、「次へ」ボタンをクリックしてください。

申込内容

■名称：2024年度（2024.4月～2025.3月） 人間ドック(契約医療機関)

■医療機関名

- PL東京健康管理センター
- 久野マインズタワークリニック
- 仁愛内科クリニック
- 有楽町電気ビルクリニック
- 放友クリニック
- 北青山Dクリニック
- 美容診療所 成人病医学センター 他

郵便番号： (半角)(入力例：231-8575)

住 所：

宛 名：

■補助人数

 人

上記内容でよろしければ「次へ」ボタンをクリックしてください。

次へ



戻る

人間ドックを受診する医療機関、
受診予定日、補助券の送り先等の必要事
項を入力して「次へ」をクリックします。

補助額： 5,000 円× 回 =円

5

続柄等： 会員 ▾

家族選択：

事業所番号-会員番号：

参加者氏名カナ：

参加者氏名：

年齢：

性別： 女 ▾

退会年月日：

補助額： 5,000 円× 回 =円



6

続柄等： 会員 ▾

会員1名につき、
人間ドックは5,000円
健康診断は3,000円の
補助が出ますよ。



会員一覧が出てきます。

人間ドックを受診する人に
☑を入れてください。
20人まで指定できます。

※20人以上の場合は、別途ご申請ください。

- 事業所情報
- 会員情報
- 補助申請

申込 申込確認 申込履歴

※申請内容を確認してください。よろしければ「確定」が

申込内容

- 名称：2024年度（2024.4月～2025.3月） 人間ドック
- 補助額合計：5,000 円
- 医療機関名：PL東京健康管理センター
- 受診年月日：2024/05/31
- 連絡先電話番号：0312345678
- 補助券送付先：
郵便番号：150-0041
住所：渋谷区神南1丁目19番8号
宛名 きんぷくはなこ

利用者内訳(代表者は1番目)

1

続柄等：会員
事業所番号-会員番号：70007 - 001234
参加者氏名カナ キンプクハナコ
参加者氏名 きんぷくはなこ
年齢：56
性別：女
補助額：5,000円×1回=5,000円

承認後の取消はできません

最終の確認画面です

受診者、受診する医療機関、受診日、送付先などを確認したら、「申込後の取消はできません」に☑を入れて、「確定」で終了です。
※郵便事情が悪いため、時間に余裕を持ってお申込みくださるようお願いいたします。

お疲れさまです♪



戻る

確定 >

