



健診申込時に登録されたメールアドレスへ

【健診結果に基づく 重要なお知らせ】として特定保健指導対象者である旨を説明し KENPOSから特定保健指導を申し込むよう案内する

●通知事項

- ・当該年度の健診結果より特定保健指導対象者であること
- ・KENPOSへログインして申込を行うこと
- ・案内している保健指導は3種類から選べる仕組みとなっていること





by Foryourhealth



WEB案内の流れ ~プログラム申込の流れ~



ForYourHealthから特定保健指導会社を 選び、申し込むボタンを押すと、各社が必要 とする個人情報の入力画面へ遷移

by Foryourhealth

あなたに参加頂きたいプログラムについて



提供 SOM POヘルスサポート株式会社

概要 面接1回電話3回 教材解答等

事業所での面談指導後、医療職担当者による行動管理 特徴

効果 食育による体重の減少など

プログラム②特定保健指導(遠隔型) 提供 株式会社エス・エム・エス

遠隔面談1回 チャット無制眼

WEBでの面談指導後、医療暗担当者による行動管理

効果 食育による体重の減少など

| 亡 3カ月もしくは6カ月プログラム |
|----------------------|
| 自己負担額0円(全額健保負担) |
| 申し込む |
| 亡 3カ月もしくは6カ月プログラム |

自己負担額0円(全額健保負担)

申し込む



上記事項に同意する

入力内容を確認する



保健指導会社が必要とする 情報入力画面

| 姓(銀期) | | 名 (| 名(太郎) | |
|---------|--|-----|--------|--|
| 健康 | | 太 | 太郎 | |
| 姓(ケンコウ) | | 名 (| 名(タロウ) | |
| 姓(ゲンコワ) | | | | |

連絡先メールアドレス

連絡先メール(確認)

連絡先メール(確認)

性別

〇 男性〇 女性

生年月日 (IEの方は半角で1964-01-01と入れてください)

連絡先TEL (半角で09012349876の様に入力してください)

09099991111

送付先住所(藤便番号)*半角数字で入力

100-0001