

# 集団健診・個別健診・がん検診LINE予約 ご利用ガイド

## 1. お手元に健（検）診申込書をご用意ください。

① 申込書

お手元に控えとして残せるよう、先に申込書へご記入の上、LINEの予約画面に進んでください。  
LINE予約用申込番号(9桁)が必要になります。

② 軽井沢町公式LINEのご登録をお願いします。  
(お友達登録が必要です)

LINEのホーム画面から  
▶ 友だち追加  
▶ QRコード読み取り

③ お友達登録終了後、LINE画面

「暮らし」のタブから「各種申請・予約」を選択してください。

④ 「予約」を選択してください。

⑤ 「健診予約」を選択してください。

⑥ 新規予約を選択してください。

個別健診(国保・後期)  
集団健診(健康診査、成人がん検診)  
集団検診(骨検診、女性がん検診)から  
受けたい健診を選択してください。

新規予約  
キャンセル・変更

## 2. 予約（個別健診(町内等の医療機関)の場合）

① 【個別健診】特定健診・いきいき健診 申込ページ

軽井沢町の特定健診・いきいき健診を個別受診でご希望の方  
※軽井沢町国民健康保険、後期高齢者医療制度に加入の方が対象です

必要事項を入力してください。  
個人情報は間違えないよう正しく入力してください。

② 受診する医療機関を選択

町内医療機関  
受診を予定している医療機関を選択してください。  
選択肢の医療機関ではなく、長野県内での別の医療機関で受診を予定されている方につきましては、お問い合わせください。  
※軽井沢町クリニックは国民健康保険に加入の方のみ受診できます。

75歳以上の方はがん検診を受診する予定があるか教えてください。  
予定者には受診券を送付します。

後期高齢者の方(75歳以上の方)へご質問です。  
令和7年度、個別受診にてがん検診を受診する予定はありますか？  
後期高齢者の方(75歳以上の方)へご質問です。  
はい

③ 確認画面で申し込み内容の確認をしてください。

申し込み内容が問題なければ「送信」を押してください。

氏名  
生年月日  
電話番号  
申込番号  
町内医療機関

送信

### 3. 予約（集団健(検)診（木もれ陽）の場合）

**注意** がん検診は対象年齢等の条件がありますので、申込書を確認のうえお申し込みください。

①

**集団健診は複数人まとめてのお申し込みはできません。**  
各々のアカウント(スマホ)から個別にお友達登録をして、お申し込みください。



②

【集団健診（木もれ陽の里）】  
特定健診・いきいき健診およびがん検診申込ページ  
軽井沢町の特定健診・いきいき健診、またはがん検診を木もれ陽の里で受診希望の方

\*必須  
氏名\*  
氏名を入力してください。

0 / 300

必要事項を入力してください。  
個人情報間違いのないよう正しく入力してください。

③

< 前へ 2025年6月 次へ >

空きあり

| 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
| 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |

「次へ」を選択。  
6月または10月の日程を選択する。

カレンダーから希望の日時を選択してください。

④

< 前へ 2025年6月 次へ >

|               | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|---------------|----|----|----|----|----|----|
|               | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 7:30 ~ 8:30   | ×  | ×  | ○  | ○  | ○  |    |
| 8:30 ~ 9:30   | ×  | ×  | ○  | ○  | ○  | ×  |
| 9:30 ~ 10:30  | ×  | ×  | ○  | ○  | ○  | ×  |
| 10:30 ~ 11:00 | ×  | ×  | ○  | ○  | ○  | ×  |

**注意**

**胃がん検診をご希望の方は  
6月27日(金) または  
10月30日(木) の  
7:30~10:30から  
選択してください。**

⑤

以下の内容で

氏名  
軽井沢

生年月日  
1960-01-01

電話番号  
0267458540

申込番号  
123456789

①特定健診・いきいき健診  
・受診する

②胃がん検診  
・受診する

住民票

特定健診・いきいき健診

予約日  
6月27日(金)

戻る 予約する

確認画面で申し込み内容の確認をしてください。

申込内容が問題なければ「予約する」を押してください。

### 4. 予約（骨粗しょう症検診、女性特有のがん検診の場合）

①

骨粗しょう症検診、女性特有のがん検診

氏名\*  
氏名を入力してください。

0 / 300

生年月日\*  
生年月日を入力してください。

1990/01/01

必要事項を入力してください。  
個人情報間違いのないよう正しく入力してください。

②

乳がん検診（超音波検査）【9月2日（火）】  
20歳以上39歳以下で年度末年齢が偶数年齢の女性

乳がん検診（マンモグラフィ検査）【9月3日（水）】  
40歳以上で年度末年齢が偶数年齢の女性

乳がん検診（マンモグラフィ検査）【9月4日（木）】  
40歳以上で年度末年齢が偶数年齢の女性

子宮頸がん検診【9月4日（木）】  
20歳以上で年度末年齢が偶数年齢の女性

子宮頸がん検診【9月4日（木）】

希望する検診日、時間を選択してください。

③

以下の内容を送信

氏名  
・ 軽井沢

生年月日  
・ 2000-01-01

電話番号  
・ 0267458540

骨粗しょう症検診  
・ 9:00~

閉じる 送信

確認画面で申し込み内容の確認をしてください。

申込内容が問題なければ「送信」を押してください。

お申し込み内容をキャンセルしたい場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

**お問い合わせ 住民課保険年金係0267-45-8540 または保健センター0267-45-8549**