

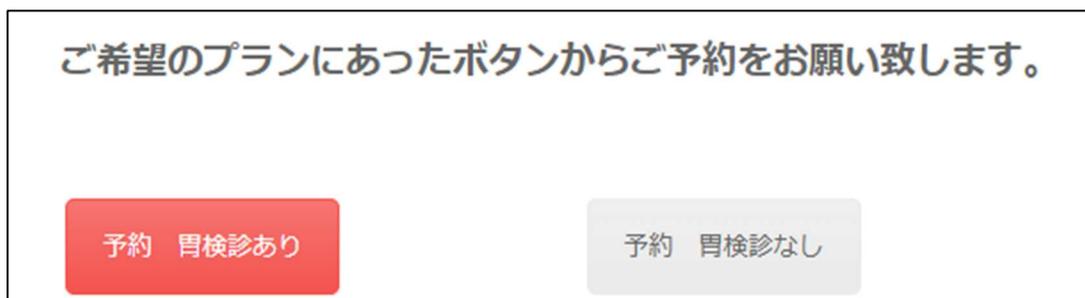
健康診断（ヘルスの日）予約から受診料請求までのながれについて

- ① 松本商工会議所ホームページを開く
<https://www.mcci.jp/>
- ② 福利厚生 > 健康診断/ヘルスの日を選択

松本商工会議所 Home | 当所ご案内 | 経営支援 | 福利厚生 | 信用力向上 | 検定・セミナー | お問い合わせ



- ③ 胃検診ありのコースか、胃検診なしのコースかを選択



- ④ カレンダーより受診日を選択

日付から受信希望日を選択してください

2025年12月								
< 11	日	月	火	水	木	金	土	01 >
30	1	2	3	4	5	6		
		残数 30						
7	8	9	10	11	12	13		
			残数 30					
14	15	16	17	18	19	20		
21	22	23	24	25	26	27		
28	29	30	31	1	2	3		

⑤ 受診時間の選択

Home > ヘルスの日 【胃検診なし】

ヘルスの日 【胃検診なし】

日付から受信希望日を選択してください

2026年02月03日 火曜日

日	1	08:00	南分室
月	2	08:30	南分室
火	3	09:00	南分室
水	4		
木	5		
金	6		

ご希望の時間を選択してください

⑥ 必要事項を入力

※人数の選択につきまして、5人予約して1人キャンセルの場合でも、5人すべてがキャンセルとなります。必ず受診される人数でご予約ください

日付から受信希望日を選択してください

お申込者情報を入力してください

予約日時
2025年12月02日 火曜日, 08:30 本館 8:30受付 胃検診なし

人数*
選択
受診者従業員数
合計人数
0

事業所名*

担当者名*

メール*

電話*

郵便番号*

住所*

松本商工会議所の会員ですか？*
 はい
 いいえ

こまくさ共済加入事業所ですか？*
 はい
 いいえ

キャンセルの場合はこちらで選択いただいた人数がすべてキャンセルとなります。必ず受診される人数でご予約ください。

すべてご入力ください。ご入力されていない箇所がございますと、予約するを押しても先へ進めません。

⑦ 「予約する」を押して、予約の完了をさせる

ヘルスの日個人情報取扱い委託契約に同意いただけますか？ *

はい

予約する

戻る

⑧ 予約完了画面

予約手続きが完了しました

予約日時
2025年12月02日 火曜日, 08:30 本館 8:30受付 胃検診なし

人数 *
1 人

合計人数
1名

事業所名 *
まつもと商事 (株)

担当者名 *
松本 太郎

メール *
[REDACTED]

電話 *
0263-32-5356

郵便番号 *
390-0811

住所 *
松本市中央1-23-1

松本商工会議所の会員ですか？ *
はい

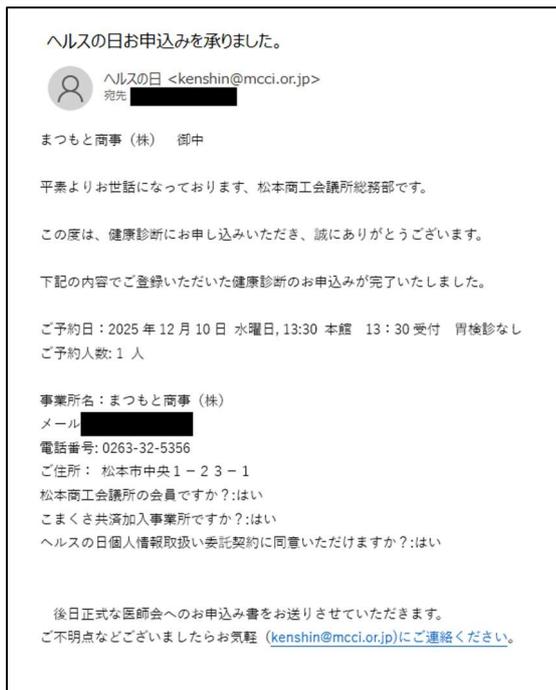
こまくさ共済加入事業所ですか？ *
はい

ヘルスの日個人情報取扱い委託契約に同意いただけますか？ *
はい

予約が完了するとこちらの画面になります。

戻る

⑨ 入力いただきましたメールアドレスに、申込み完了メールが届く



⑩ 受診日の2か月前を目安に、2種類のメールが送信される

- ・ 受診者登録票は kenshin@mcci.or.jp より送信いたします。
- ・ 受診者登録票を送り返していただくためのファイルアップロード依頼メールは no-reply@jector.jp より送信いたします。

件名：【CCISpace】受診者登録票ファイルアップロード依頼が届いています

★ kenshin@mcci.or.jp および no-reply@jector.jp からのメールを受信できるように設定をお願いいたします。

① 受診者登録票 (Excel ファイル) を入力または選択する

自動保存 (F5) 受診者登録票 - 保護ビュー - この PC に保存済み

ファイル ホーム 挿入 描画 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 開発 ヘルプ Acrobat

保護ビュー 注意-電子メールの添付ファイルはウイルスに感染している可能性があります。編集する必要がある場合は、保護ビューの手まわしをお勧めします。 編集を有効にする(E)

AP15

編集を有効にしてご入力ください

※結果・資料の送付先が登録の住所と異なる場合はこちらへ記載してください。

フリガナ			住所 (建物名まで)	〒	
事業所名			連絡先		
住所 (建物名まで)	〒		1.ご記入後、メールにてお送りください。 2.オプション検査については別紙をご覧ください。 3.胃検診につきましては検査健診センター南分室のみ実施しております。		
電話番号		担当者名			

受診日	時間	胃検診	大腸がん検診 (松本市民の方)	便潜血検査 (松本市外の方)	フリガナ お名前	性別	生年月日			
							和暦	年	月	日
12月10日 (水)	本館	13:00	なし							

青枠の中を入力または選択してください

松本商工会議所ヘルスの日 受診者登録票

※結果・資料の送付先が登録の住所と異なる場合はこちらへ記載してください。

フリガナ			住所 (建物名まで)	〒	
事業所名			連絡先		
住所 (建物名まで)	〒		1.ご記入後、メールにてお送りください。 2.オプション検査については別紙をご覧ください。 3.胃検診につきましては検査健診センター南分室のみ実施しております。		
電話番号		担当者名			

受診日	時間	胃検診	大腸がん検診 (松本市民の方)	便潜血検査 (松本市外の方)	フリガナ お名前	性別	生年月日		
							和暦	年	月
12月10日 (水)	本館	13:00	なし						

ピンク色の枠の部分は変更できません。

青色の枠の中をご入力または選択してください。

大腸がん検診(松本市民の方)は今年度30歳以上の方が対象です。

記入例

松本商工会議所ヘルスの日 受診者登録票

*結果・資料の送付先が登録の住所と異なる場合はこちらへ記載してください。

フリガナ	カブシキガイシャ マツモトショウジ		住所 (建物名まで)	〒
事業所名	株式会社 松本商事		連絡先	
住所 (建物名まで)	〒390-8503 松本市中央1-23-1		1.ご記入後、メールにてお送りください。 2.オプション検査については別紙をご覧ください。 3.胃検診につきましては検査健診センター南分室のみ実施しております。	
電話番号	0263-32-5356	担当者名		

受診日	時間	胃検診	大腸がん検診 (松本市民の方)	便潜血検査 (松本市外の方)	フリガナ		生年月日			
					お名前	性別	和暦	年	月	日
12月10日 (水)	本館	なし	あり	なし	マツモト タロウ 松本 太郎	男性	昭和	60	1	31
受診日の記載が無いところにご入力されても反映いたしませんのでご注意ください。										

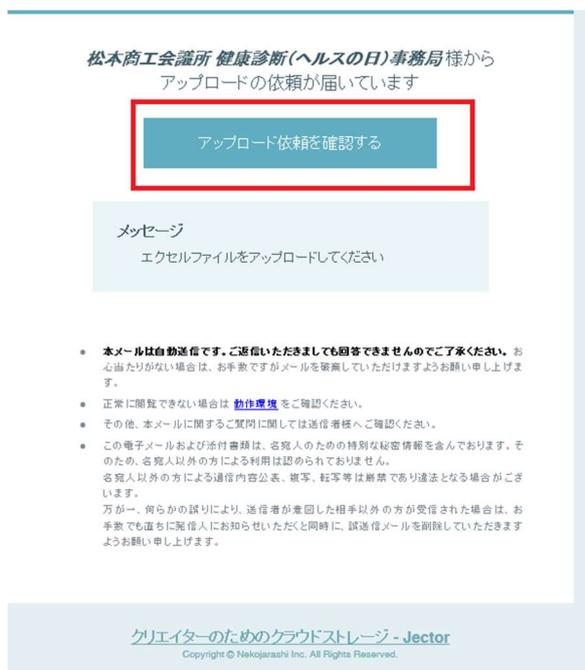
ご入力が終わりましたら、ファイルを保存してください。

The screenshot shows the Excel interface with the registration form data pasted into a spreadsheet. The 'File' menu is highlighted in red. The spreadsheet content is as follows:

受診日	時間	胃検診	大腸がん検診 (松本市民の方)	便潜血検査 (松本市外の方)	フリガナ
12月10日 (水)	本館	なし	なし	なし	マツモト キ 松本 きよ



⑫ 受診日の3週間前までに、ファイルアップロード依頼メールに受診者登録票の Excel ファイルをアップロードする



松 松本商工会議所 健康診断（ヘルスの日）事務局 さんからファイルのアップロード依頼が届いています

手順に沿ってファイルの送信をお願いします。
まず、アップロードするファイルを選択してください。

1. ファイルを選択 > 2. リクエスト元へ送信 > 3. 完了

ドラッグ & ドロップするかファイルを選択してください
※ フォルダはアップロードできません

ファイルを選択

松 松本商工会議所 健康診断（ヘルスの日）事務局 さんからファイルのアップロード依頼が届いています

以下のアップロード内容でよろしければ、「ファイルを送信」ボタンを押してください。

1. ファイルを選択 > 2. リクエスト元へ送信 > 3. 完了

削除

サイズ : 23.03 KB
ファイル数 : 1

ファイル名	サイズ	
<input checked="" type="checkbox"/>  松本商事（株）受診者登録票.xlsx	23.03 KB	<input type="button" value="プレビュー"/>

上記ファイルが
松本商工会議所 健康診断（ヘルスの日）事務局 さんへ送信されます。

松本商工会議所 健康診断（ヘルスの日）事務局 さんからのメッセージ

返信
Excelファイルを添付してください

返信

メッセージ

+ ファイルを追加する

ファイルを送信

松 松本商工会議所 健康診断（ヘルスの日）事務局 さんへファイルが送られました

アップロードされたファイルの送信が完了しました。

完了となれば終了です。

1. ファイルを選択 > 2. リクエスト元へ送信 > 3. 完了

ファイル名	サイズ
<input type="checkbox"/>  松本商事（株）受診者登録票.xlsx	23.03 KB

サイズ : 23.03 KB
ファイル数 : 1

[プレビュー](#)

松本商工会議所 健康診断（ヘルスの日）事務局 さんからのメッセージ

Excelファイルを添付してください

⑬ 松本市医師会検査健診センターより、事前資料と検査キットが送付される

⑭ 受診翌月に請求書がメールにて送付される

送信アドレス send-noreply@inv.jobcan.ne.jp

send-noreply@inv.jobcan.ne.jp から受信できるように設定をお願いいたします。

ジョブカン見積/請求書 【松本商工会議所】からの請求書が届きました。（請求番号：SQ[REDACTED]）
SAMPLE株式会社 御中 松本商工会議所 [REDACTED] より請求書が届いています。 請求番号：SQ[REDACTED] 請求書の件名：健康診断受診料 請求書確認URL：

ジョブカン見積/請求書 【松本商工会議所】からの請求書が届きました。（請求番号：SQ[REDACTED]）【PW】
先程お送りいたしました、請求書確認用のパスワードを送付いたします。 パスワード：

【松本商工会議所】からの請求書が届きました。（請求番号：SQ250001）



ジョブカン見積/請求書 <send-noreply@inv.jobcan.ne.jp>
宛先 [REDACTED]

SAMPLE株式会社 御中
松本商工会議所 [REDACTED] より請求書が届いています。

請求番号：SQ[REDACTED]
請求書の件名：健康診断受診料

請求書確認URL：
https://in.jobcan.jp/esauth/nredirect/?cls=sendEstimate&send_id=855028

※本メールはクラウド見積・請求・納品書作成サービスの「ジョブカン見積/請求書」から送信しております。
※このメールに返信されてもお応えできませんことをご了承ください。

請求書確認 URL：に記載の URL をクリックしていただくと、下記の画面が表示されます。



別送されるパスワードをご入力ください。
ご入力いただくと、請求書が表示されます。

〒390-8503
長野県松本市中央1-23-1
SAMPLE株式会社 御中

御 請 求 書
2025年12月23日 No. SQ250001



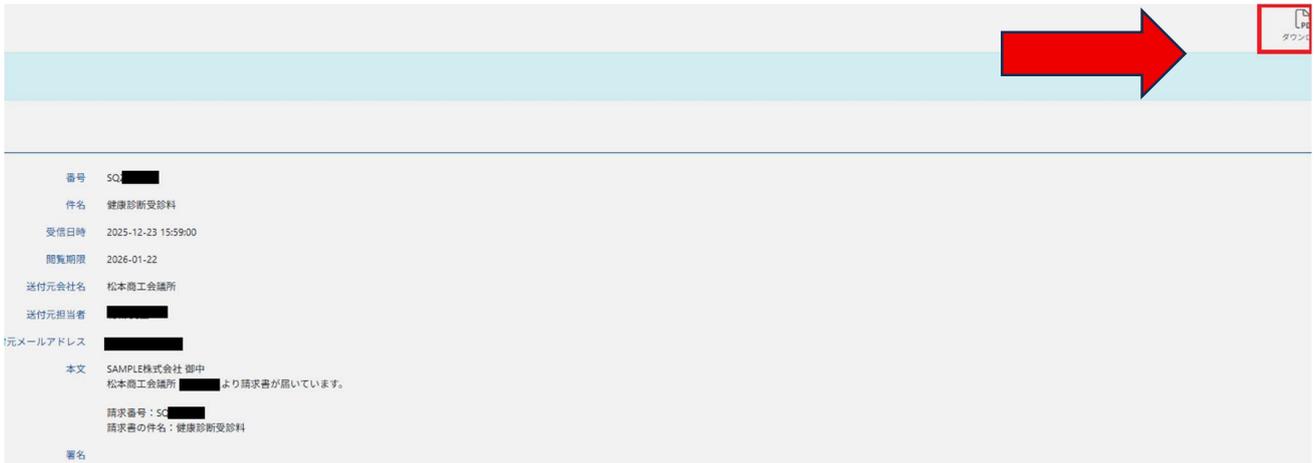
拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、下記明細の通りご請求申し上げますので、内容をご確認の上、振込口座までお振込み下さいますようお願い申し上げます。
なお、お振込み手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。
敬具

お振込先:
八十二長野銀行 松本営業部 (普通) 764049
アトビヨウカカイ ショビイホカケイ

健康診断受診料

ご請求額		内消費税		お支払期限			
¥78,430-		¥7,130-		2026年1月30日			
商品コード	品名	数量	単位	単価	金額	備考	税
H-002	健康診断受診料	2	人	8,800	17,600	11/10受診	10%
H-003	健康診断受診料(胃検診)	1	人	16,830	16,830	11/20受診	10%
H-002	健康診断受診料	5	人	8,800	44,000	11/28受診	10%
				小計	78,430		
				内消費税	7,130		
				10%税込計	78,430		
				10%消費税	7,130		
				合計	78,430		

ジョブカン 見積/請求書



右上からダウンロードできますので、保存または印刷してください。

⑮ 受診料をお振込みください

健康診断お申込みに関する注意事項および受診者登録票の授受について

① 一度に複数名でご予約いただいた場合、いずれかの方がキャンセルされますと、同時にご予約いただいた全員の予約がキャンセルとなります。必ず確定人数でお申込みください。

② キャンセルのご連絡はお電話にて承ります。☎ **0263-32-5356**
変更の場合は、キャンセル後、再度予約システムよりご予約ください。

③ お申込み時にご記入いただいたメールアドレス宛に、受診者登録票（Excel ファイル）を送信いたします。送信アドレス【kenshin@mcci.or.jp】

以下の項目をご入力または選択してください。

- 事業所名
- 郵便番号
- 住所
- 電話番号
- 担当者名
- 大腸がん検診（松本市民のみ）
- 便潜血検査（松本市外在住の方）
- フリガナ
- お名前
- 性別
- 生年月日（和暦）
- 生年月日

※受診日、受診場所、受診時間、胃検診の有無については変更できません。

④ ③の受診者登録票と併せて、「Jector」というシステム【no-reply@jector.jp】から、受診者登録票を送信いただくためのメールをお送りします。

件名：【CCISpace】受診者登録票ファイルアップロード依頼が届いています

⑤ ③で入力した Excel ファイルを、④で送信されたアップロード依頼メールに添付の指示に従い、アップロードして送信してください。

受診日の3週間前までに送信してください。

⑥ 松本市医師会検査健診センターより検査キットが送付されます。検査キットは事業所ごとにとめて郵送されます。受診日が先の場合もございますので、紛失しないよう大切に保管してください。

⑦ 請求書はメールにてお送りいたします。

【send-noreply@inv.jobcan.ne.jp】から受信できるように設定をお願いいたします。