

能登半島地震に係る避難者の 金沢市集団検診の予約方法

予約前の準備

- 予約に当たっては、住民票のある市町から交付された受診券に記載の番号の入力が必要です。受診券がお手元にならない場合は、住民票のある市町の窓口で連絡してください。
- 特定健康診査（後期高齢者健康診査）の予約に当たっては、資格情報のお知らせ又は資格確認書に記載の記号・番号の入力が必要となります。
（住民票のある市町の国民健康保険又は石川県後期高齢者医療制度に加入している方が対象です。）

<本制度の対象となる6市町の連絡先>

市町名	担当課所名	電話番号
七尾市	健康推進課	0767-53-3623
輪島市	<特定健診>市民課 <がん検診>子育て健康課	0768-23-1124 0768-23-1136
珠洲市	健康増進センター	0768-82-7742
志賀町	保健福祉センター	0767-32-0339
穴水町	<特定健診>住民福祉課 <がん検診>子育て健康課	0768-52-3621 0768-52-3589
能登町	健康福祉課	0768-62-8514

<特定健康診査受診券>

特定健康診査受診券	
20XX年 月 日交付	
受診券整理番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
受診者の氏名	(※カタカナ表記)
性別	
生年月日	(※和暦表記)
有効期限	20XX年 月 日
健診内容	・特定健康診査 ・その他 ()
窓口での自己負担	特定健診基本部分 医師の判断による追加項目 その他
保険者所在地	
保険者電話番号	
保険者番号・名称	印
契約とりまとめ機関名 支払代行機関名	

<がん検診受診券>

胃がん受診券				
フリガナ	イシカワ フミコ	性別	年齢	生年月日
氏名	石川 文子	女	59	1965年10月1日
住所	石川県〇〇市〇〇1-2		避難元市町名	
住基番号	12345678	検診年月日		
受診先市町名	令和 年 月 日			
確認	<input type="checkbox"/> (←□にチェック) 精度の高い判定を行うため過去の検診のデータと今回の検診データを比較する必要がある場合は、検診機関間の情報共有に同意します。			
検診内容	胃部エックス線			
自己負担額	100円			

受診を希望する健康診査の種類を選択

- 能登半島地震に係る避難者の金沢市集団検診の予約は、金沢市のホームページで受け付けています。
- 健康診査の種類ごとに、1人分ずつ予約してください。（複数の種類の健康診査の予約や、複数名分の予約を同時にすることはできません。）
- 受診を希望する健康診査について、「申込み」を選択すると電子申請による予約手続に進みます。



<https://www4.city.kanazawa.lg.jp/soshikikarasagasu/kenkoseisakuka/gyomuannai/2/4/27229.html>

予約方法

インターネットでの予約

金沢市電子申請サービスにより先着順に予約を受け付けています。

受診を希望する健康診査の種類ごとに、受診日及び受診時間を選択する等必要事項を入力して予約してください。

予約に当たっては次の番号の入力が必要です。それぞれお手元に用意してください。

<特定健康診査・後期高齢者健康診査の予約>

- 住民票のある市町から交付された特定健康診査受診券（後期高齢者健康診査受診券）に記載された受診券整理番号
- 資格確認書又は資格情報のお知らせに記載された記号・番号（石川県後期高齢者医療制度に加入の場合には被保険者番号）

<がん検診の予約>

- 住民票のある市町から交付された受診券に記載された住基番号

なお、予約は各受診日の3週間前に締め切ります。

受診予約のWeb申込みページ（金沢市電子申請サービス）へのリンク

受診希望月	7月・8月	9月・10月	11月
特定健康診査	申込み	令和8年7月 受付開始	
胃がん検診	申込み		
肺がん検診	申込み		
大腸がん検診	申込み		

受診を希望する日時を選択

- 予約可能日時の一覧から、受診希望の日時を選択してください。
- 日時の右に表示された「○ 空き」を選択すると、次に進みます。
- 日程が表示されない場合、既に全ての予約枠が埋まっています。

特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集団検診）

特定健康診査（後期高齢者健康診査）を金沢市の集団検診の会場で受診することを希望する能登半島地震に係る避難者の方（住民票のある市町の国民健康保険、石川県後期高齢者医療制度に加入する方に限る。）のための予約ページです。

この予約ページでは、7月・8月に実施される集団検診の会場の予約を受け付けます。

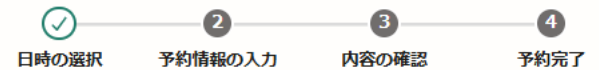
<日程と会場>

○金沢市駅西福祉健康センター（金沢市西念3-4-25）

7月4日（土）、7月13日（月）、8月1日（土）、8月31日（月）

○金沢市元町福祉健康センター（金沢市元町1-12-12）

7月11日（土）、7月27日（月）、8月8日（土）、8月24日（月）



予約可能時間のみ表示する

[リスト表示](#) | [予約可能日](#) | [予約可能時間のみ表示](#)

2026年7月4日(土)

9:00 ~ 10:00 ○ 空き

10:00 ~ 11:00 ○ 空き

2026年7月11日(土)

9:00 ~ 10:00 ○ 空き

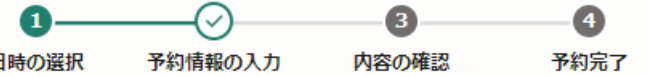
10:00 ~ 11:00 ○ 空き

認証方法の選択

- 電子申請サービス（Graffer）にログインするか、メール認証をするかのいずれかを選択します。
- ログインして予約をする場合の詳細は、次のWebサイトを参照してください。
- <https://graffer.jp/faq/irrgl8>
- 次ページでは、「メール認証して予約」をする場合の手順に進みます。



特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集団検診）



認証方法の選択

予約日時

2024/9/8(日) 9:00 ~ 10:00 [日時を再選択](#)

ログインすると、以下のメリットがあります。

- 名前や電話番号が2回目から自動で入力されます。
- 予約履歴が閲覧できます。

[ログインして予約](#)

または

[メール認証して予約](#)

予約用メールの送信

- 「メール認証して予約」を選択してください。
- 表示される「予約に利用するメールアドレスを入力してください。」の欄に、メールアドレスを入力してください。
- 「認証メールを送信」を選択すると、入力したメールアドレスにメールが送信されます。

特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集団検診）

1 2 3 4
日時の選択 予約情報の入力 内容の確認 予約完了

認証方法の選択

予約日時

2024/9/8(日) 9:00 ~ 10:00 [日時を再選択](#)

ログインすると、以下のメリットがあります。

- 名前や電話番号が2回目から自動で入力されます。
- 予約履歴が閲覧できます。

[ログインして予約](#)

または

[メール認証して予約](#)

予約に利用するメールアドレスを入力してください 必須

testyoumailadress@kanazawa.go.jp

[確認メールを送信](#)

メール認証の実施

- 電子申請サービス（Graffer）から届くメールに記載されたURLを開き、メール認証を完了します。
- 受診予約についての金沢市からの連絡は、この認証で利用されたメールアドレスに届きます。

★【金沢市】メールアドレスをご確認ください（特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集回検診））

差出人 : noreply@mail-sandbox.graffer.jp
送信日時 : 2024年08月06日（火） 10:00
To : [REDACTED].jp

以下のURLをクリックして、メールアドレスの認証を完了してください。

[https://sandbox-ttzk.graffer.jp/booth-reserve/email-token/65871785159\[REDACTED\]](https://sandbox-ttzk.graffer.jp/booth-reserve/email-token/65871785159[REDACTED])

▼ 認証の有効期限が過ぎた場合

確認用URLは 30 分間有効です。有効期限が過ぎた場合には、お手数ですが再度操作を行ってください。

※ 本メールは送信専用アドレスからお送りしています。ご返信いただいても受信できかねます。

※ 本予約サービスは、株式会社グラファーが金沢市公式サービスとして運営しています。

※ ご不明点やご質問は、金沢市で受け付けています。金沢市まで直接お問い合わせください。

株式会社グラファー

Copyright © Graffer, Inc.

予約情報の入力①

- 予約に当たっては、次の情報の入力が必要です。
- 予約者（受診者）の氏名
- 予約者（受診者）の氏名(カナ)
- 電話番号
- 予約者と受診者の関係
- 受診者の生年月日
- 受診者の住所（住民票上の住所）
- 受診券に記載された受診券整理番号又は住基番号
- 特定健康診査・後期高齢者健康診査の場合）記号・番号又は被保険者番号

特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集団検診）



予約情報の入力

予約日時

2026/7/4(土) 9:00 ~ 10:00

予約者の情報

予約者名

予約者の氏名（漢字）を入力してください。

例) 金沢 太郎

予約者名(カナ)

予約者の氏名（カナ）を入力してください。

例) カナザワ タロウ

電話番号

日中に連絡のつく電話番号をハイフンなしの半角数字で入力してください。

例) 09000110011

① ハイフンなしの半角数字で入力

受診者の情報

予約者と受診者の関係

予約者は受診者本人ですか？

選択してください

受診者名

予約者と受診者が異なる場合、受診者の氏名を入力してください。

例) 金沢 花子

受診者名(カナ)

予約者と受診者が異なる場合、受診者の氏名（カナ）を入力してください。

例) カナザワ ハナコ

生年月日

受診者の生年月日を入力してください。

---- 月 ---- 日

性別

受診者の性別を選択してください。

選択してください

住所

受診者の住民票のある市町から発行された受診券に記載の住所を入力してください。

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所

自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

受診券整理番号

受診者の住民票のある市町から発行された特定健康診査受診券（後期高齢者健康診査受診券）に記載の受診券整理番号を入力してください。

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

記号・番号（被保険者番号）

受診者の資格情報のお知らせ又は資格確認書に記載された記号・番号（被保険者番号）を入力してください。「記号」と「番号」が別々に記載されている場合には、「記号」と「番号」を「-」（ハイフン）でつないだ順を入力してください。

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

[利用規約](#) に同意して、内容の確認に進んでください。

[利用規約に同意する](#)

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

確認に進む

[< 日時選択画面に戻る](#)

予約情報の入力②

- 受診をしたい人と予約をする人が別人の場合には、「予約者と受診者の関係」欄で「別人（予約を代行）」を選択してください。
- 「別人（予約を代行）」を選択すると、受診者名、受診者名（カナ）の入力欄が表示されますので、そちらも入力してください。
- 生年月日、性別、住所、受診券整理番号（住基番号）、記号・番号（被保険者番号）は、受診者のものを入力してください。

受診者の情報

予約者と受診者の関係 **必須**

予約者は受診者本人ですか？

選択してください

受診者名 **必須**

予約者と受診者が異なる場合、受診者の氏名を入力してください。

例) 金沢 花子

受診者名（カナ） **必須**

予約者と受診者が異なる場合、受診者の氏名（カナ）を入力してください。

例) カナザワ ハナコ

予約情報の入力③

• 特定健康診査（後期高齢者健康診査）の受診予約の場合

- ▶ 住民票のある市町から送付された特定健康診査受診券に記載された「受診券整理番号」を入力します。
- ▶ 資格情報のお知らせ又は資格確認書に記載された記号・番号（被保険者番号）を入力します。
- ▶ マイナ保険証の場合、マイナポータルで記号・番号（被保険者番号）が確認できます。

デジタル庁 マイナポータルで自分の情報を確認
<https://services.digital.go.jp/mynaportal/help/>



• がん検診の受診予約の場合

- ▶ 住民票のある市町から送付されたがん検診の受診券に記載された「住基番号」を入力します。

特定健康診査受診券

20XX年 月 日交付

受診券整理番号 ○○○○○○○○○○○○

受診者の氏名 (※カタカナ表記)
 性別
 生年月日 (※和暦表記)

有効期限 20XX年 月 日

健診内容 ・特定健康診査
 ・その他 ()

窓口での自己負担
 特定健診基本部分
 医師の判断による
 追加項目
 その他

保険者所在地
 保険者電話番号
 保険者番号・名称

契約とりまとめ機関名
 支払代行機関名

保険証の発行元により、「記号・番号」として記載されている場合もあります。

石川県 国民健康保険被保険者証

有効期限 年 月 日
 発効期日 年 月 日

記号 番号 (枝番) 01

生年月日 年 月 日 性別
 適用開始年月日 年 月 日 負担割合 2割

交付年月日 年 月 日
 世帯主氏名
 住所

保険者番号 170027

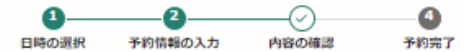
交付者名 市金 印澤

胃がん受診券				
フリガナ	イシカワ フミコ	性別	年齢	生年月日
氏名	石川 文子	女	59	1965年10月1日
住所	石川県〇〇市〇〇1-2		避難元市町名	
住基番号	12345678	検診年月日		
受診先市町名	令和 年 月 日			
確認欄	<input type="checkbox"/> (← <input type="checkbox"/> にチェック) 精度の高い判定を行うため過去の検診のデータと今回の検診データを比較する必要がある場合は、検診機関間の情報共有に同意します。			
検診内容	胃部エックス線			
自己負担額	100円			

入力内容の確認

- 予約情報をひとつおり入力すると、「確認に進む」が選択可能になりますので、選択してください。
- 入力内容の確認画面が表示されるので、確認し、問題がなければ「予約を確定する」を選択すれば予約が完了します。

特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集団検診）



入力内容の確認

予約日時

2024/9/8(日) 9:00 ~ 10:00

予約者の情報

予約者名
金沢 太郎

予約者名 (カナ)
カナザワ タロウ

電話番号
09011111111

受診者の情報

予約者と受診者の関係

受診者本人

生年月日
1965/10/13

住所
9200962

住所
石川県金沢市広坂1-1-1 金沢アパート101号

受診券整理番号
11111111

健康保険証の記号・番号
123-4567

予約を確定すると [] 宛に予約完了メールが送られます。

予約を確定する

< 入力画面に戻る

予約のキャンセル等

- 予約のキャンセルや変更をする場合には、予約完了時に電子申請サービスから送信されたメールに記載されたURLを開いて行ってください。

★【金沢市】予約を受け付けました（特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集団検診））

差出人 :  noreply@mail-sandbox.graffer.jp 

送信日時 : 2024年08月06日（火） 11:00

To :  

「金沢市 特定健康診査（能登半島地震に係る避難者の集団検診）」の予約を受け付けました。

■ 予約日時

2024/09/08 09:00～2024/09/08 10:00

■ 予約の詳細

以下の予約詳細ページから、予約の詳細のご確認や、キャンセル・変更が行えます。

">https://sandbox-ttzk.graffer.jp/booth-reserve/reservations/19528-