

直営保養所予約システムの利用者登録(変更点)

直営保養所（伊豆高原保養所、賢鳥保養所）を利用する際の利用者登録についての変更点です。

- ・被扶養者（扶養している家族）の登録方法 →ポップアップの選択以外でも、利用者の姓名、続柄、生年月日、性別を入力して登録できるようになります。
- ・被保険者（本人同士）の登録方法 →利用者の保険証の記号番号、姓名、生年月日、性別を正確に入力していただくようになります。
- ・被推薦者の登録方法 →利用者の姓名、生年月日、性別を正確に入力していただくようになります。

■被扶養者の登録方法

申込者情報の登録後、利用者登録画面を初期表示する際、同行する被扶養者を選択する画面がポップアップで表示されます。



ご予約の流れ

- ご利用内容登録
- ▼
- 申込者情報
- ▼
- 利用者登録
- ▼
- 食事登録
- ▼
- 追加料理
- ▼
- 入力内容の確認
- ▼
- 申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

家族選択(健保加入者)

■利用者登録-1泊目

部屋：4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証記号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	●	被保険者	00101 - 00000833	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	○	----			その他		...	¥0	前回情報

■当日の連絡先: [] - [] - [] 事前に確認のため保養所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。

※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。

被扶養者検索 - Google Chrome

■家族選択(健保加入者)

■1泊目 4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	氏名	氏名フリガナ	生年月日	続柄
<input checked="" type="checkbox"/>	テスト 伸一郎	テスト シンイチロウ	1961/09/07	本人
<input type="checkbox"/>	テスト ちとせ	テスト チトセ	1963/01/08	妻
<input type="checkbox"/>	テスト 晴彦	テスト ハルヒコ	2001/03/23	二男

閉じる 選択

ポップアップ表示された家族選択画面内から同行者にチェックを入れ、「選択」ボタンを押します。

被扶養者検索 - Google Chrome

■家族選択(健保加入者)

■1泊目 4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	氏名	氏名フリガナ	生年月日	続柄
<input checked="" type="checkbox"/>	テスト 伸一郎	テスト シンイチロウ	1961/09/07	本人
<input type="checkbox"/>	テスト ちとせ	テスト チトセ	1963/01/08	妻
<input checked="" type="checkbox"/>	テスト 晴彦	テスト ハルヒコ	2001/03/23	二男

閉じる 選択

選択された家族が同行者として利用者情報と表示されます。

ご予約の流れ

- ご利用内容登録
- ▼
- 申込者情報
- ▼
- 利用者登録
- ▼
- 食事登録
- ▼
- 追加料理
- ▼
- 入力内容の確認
- ▼
- 申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

家族選択(健保加入者)

■利用者登録-1泊目

部屋：4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証記号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	●	被保険者	00101 - 00000833	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	○	被扶養者	00101 00000833	テスト ハルヒコ	子	2001/03/23	男	¥1,000	前回情報

■当日の連絡先: 011 - 1809 - 7890 事前に確認のため保養所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。

※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。

「家族選択（健保加入者）」ボタンを押すと、家族選択のポップアップ画面が表示され、同行する家族を選択することも可能です。

ご予約の流れ

ご利用内容登録

▼

申込者情報

▼

利用者登録

▼

食事登録

▼

追加料理

▼

入力内容の確認

▼

申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

■利用者登録-1泊目

家族選択(健保加入者)

部屋：4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証記号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="radio"/>	被保険者	00101 - 00000833	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	<input type="radio"/>	被扶養者 ▼	00101 00000833	テスト ハルヒコ	子 ▼	2001/03/23	男 ▼	¥1,000	前回情報

■当日の連絡先 011 - 809 - 7890 事前に確認のため保険所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。
※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。

同行者を手入力する場合、各項目を入力します。

ご予約の流れ

ご利用内容登録

▼

申込者情報

▼

利用者登録

▼

食事登録

▼

追加料理

▼

入力内容の確認

▼

申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

■利用者登録-1泊目

家族選択(健保加入者)

部屋：4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証記号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="radio"/>	被保険者	00101 - 00000833	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	<input type="radio"/>	----			----		--	¥0	前回情報

■当日の連絡先 - - 事前に確認のため保険所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。
※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。

被保険者と被扶養者の場合、利用者登録後、「次へ」ボタンを押したタイミングで健保加入者であるかチェックを行い、加入者の登録データと一致しない場合エラーメッセージを表示します。

ご予約の流れ

ご利用内容登録

▼

申込者情報

▼

利用者登録

▼

食事登録

▼

追加料理

▼

入力内容の確認

▼

申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

■利用者登録-1泊目

家族選択(健保加入者)

部屋：4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証記号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="radio"/>	被保険者	00101 - 00000833	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	<input type="radio"/>	被扶養者 ▼	00101 00000833	テスト ハルヒコ	配偶者 ▼	2001/03/23	男 ▼	¥1,000	前回情報

■当日の連絡先 011 - 809 - 7890 事前に確認のため保険所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。
※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。

入力した被扶養者の続柄は、配偶者ではなく子に該当するため、「次へ」ボタンを押したタイミングでエラーメッセージが表示されます。チェックする項目は、保険証記号・番号、名前、続柄、生年月日。

ご予約の流れ

ご利用内容登録

▼

申込者情報

▼

利用者登録

▼

食事登録

▼

追加料理

▼

入力内容の確認

▼

申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

保険証記号-番号[名前]: 00101-00000833[テスト ハルヒコ]は、登録できませんでした。
被扶養者は、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
被保険者は、入力内容を再度確認してください。
(1泊目、部屋タイプ: 4人部屋、No2)

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

■利用者登録-1泊目

家族選択(健保加入者)

部屋：4人部屋 [大人(男)：2人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証記号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="radio"/>	被保険者	00101 - 00000833	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	<input type="radio"/>	被扶養者 ▼	00101 00000833	テスト ハルヒコ	配偶者 ▼	2001/03/23	男 ▼	¥1,000	前回情報

▼

申込の完了

■当日の連絡先 011 - 809 - 7890 事前に確認のため保養所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。
※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。

■被保険者の登録方法

同行する被保険者（本人）は、一緒に登録することができます。

区分「被保険者」を選択し、記号・番号・氏名（カナのフルネーム）、生年月日、性別を入力してください。

→ 正確に入力しないとエラーになりますので、同行者より正確な情報をご確認ください。

ご予約の流れ

ご利用内容登録

▼

申込者情報

▼

利用者登録

▼

食事登録

▼

追加料理

▼

追加商品

▼

入力内容の確認

▼

申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

■利用者登録-1泊目 **家族選択(健保加入者)**

部屋：4人部屋 [大人(男)：3人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証番号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	●	被保険者	00101 - 00000838	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	○	被保険者	101 0342	ケンボ コウイチ	本人	1961/12/11	男	¥1,000	前回情報
<input type="checkbox"/>	3	○	被保険者	118 1198	コウトウ テツヤ	本人	1962/03/01	男	¥1,000	前回情報

■当日の連絡先 090 - xxxxx - xxxxx 事前に確認のため保養所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。
※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。

■被推薦者の登録方法

区分「被推薦者」を選択し、氏名（カナのフルネーム）、続柄、生年月日、性別を入力してください。

代表の被保険者（本人）からみて、2親等までの親族は、該当する続柄を選択してください。

3親等以上の親戚、および友人知人は「その他」を選択してください。

ご予約の流れ

ご利用内容登録

▼

申込者情報

▼

利用者登録

▼

食事登録

▼

追加料理

▼

追加商品

▼

入力内容の確認

▼

申込の完了

選択した人を削除 全選択 全解除

家族(被扶養者)を登録する場合、右の黄色いボタン「家族選択(健保加入者)」より選択してください。
(ポップアップブロックが表示された場合、ブロックを解除してください。)

■利用者登録-1泊目 **家族選択(健保加入者)**

部屋：4人部屋 [大人(男)：3人、大人(女)：0人、幼児(添寝)：0人]

選択	No	代表者	区分	保険証番号+番号	氏名フリガナ	続柄	生年月日 [YYYY/MM/DD]	性別	利用料	
<input type="checkbox"/>	1	●	被保険者	00101 - 00000838	テスト シンイチロウ	本人	1961/09/07	男	¥1,000	
<input type="checkbox"/>	2	○	被推薦者		テスト シロウ	兄弟	1965/10/01	男	¥2,000	前回情報
<input type="checkbox"/>	3	○	被推薦者		ユウジン カズオ	その他	1962/05/01	男	¥4,000	前回情報

■当日の連絡先 090 - 0000 - 0000 事前に確認のため保養所より連絡する場合がありますので、連絡のとれる電話番号を記載してください。

×中止 <戻る 次へ>

※宿泊される方全員を登録してください。
※人数・泊数を変更される場合は、「ご利用内容登録」まで戻って各項目を修正してください。