Confitの登録がお済みの方

①Confitに登録したメールアドレス、パスワードを使用して大会参加の登録をしていただきます

Confitアカウントログイン / アカウント登録

♥ アカウント登録が完了しました。ご登録いただいたパスワードでログインしてください。

Confitのログイン方式が変更になりました 以前のログイン方式で作成された、旧アカウントはご利用いただけません。はじめに「ア カウントをお持ちでない方は「新規アカウント登録」へお進みください。	'カウント確認」から新アカウントをお持ちかご確認ください。新ア
アカウント確認	ログイン
Confitアカウントをお持ちか不明な方 は、過去に登録した可能性のあるメールア ドレスを入力して、Confitアカウントが登録されているか確認してください。	х- <u>л</u> ркц <u>г</u>
アカウント確認 →	パスワード 2
新規アカウント登録	パスワードをお忘れですか?
Confitアカウントをお持ちでない方は登録が必要です。メールアドレスとパスワ ードをご用意のうえ、新規アカウント登録をしてください。	③ →)ログイン ログインできない場合 区
新規アカウント登録 →	

既にConfitの登録がおありの方、今回登録をなさった方はこのページより Confitの登録に使用したメールアドレスとパスワードを使用して、ログインし、 アカウント登録へとお進みください

> 以下、このマニュアル上の図の中の青字部分を クリックやご入力をしてお進みください。

② アカウント情報を入力-1

日本総合健診医学会第53回大会/IHEPA2025

日本総合健診医学会第53回大会

一般社団法人日本総合健診医学会

🔒 プロフィール設定 - 日本総合健診医学会第53回大会

•				
アカウント情報 / 入力	アカウント情報 / 確認	3	アカウント	情報 / 完了
アカウント情報 / 入	力 力			
アカウント情報を入力してください。				
アカウント情報				
氏名 @须	姓 (日本語)		名 (日本語)	
	例:山田		例:太郎	
	姓 (ふりがな)		名 (ふりがな)
	例:やまだ		例:たろう	
	(
	English			
	Given/First	Middle (任意)	Family/Last
	e.g. Taro	e.g. James		e.g. Yamada
所属(正式名称) 💩	日本語(必須) 【記入例】(例) 医約	療法人社団○○会△△	病院付属総合	合健診センター
	English			
会員情報				
会員種別。必須	○ 正会員・一般	会員 〇 施設会員		賛助会員 〇 非会員
	※正会員・一般会員 ださい。	で施設会員職員でもる	ある方は「正	会員・一般会員」を選んでく
	※人間ドック健診専 員」を選んでくださ	門展で日本人間ドック い。	7・予防医療	学会のみ入会の方は「非会
会員番号(正会員、一般会員)				
· 必須	【記入例】(例) 123	34 (4桁)		

氏名、ご所属等は参加証に印字されますので、正式名称でお願いいたします。

②アカウント情報を入力-2

施設会員番号 🛛 🔊	【記入例】(例) 123A (3桁+AもしくはB) ※ <mark>施設会員戦員以外の方は、「非会員」と入力してください。</mark> ※不明な場合は、 <u>施設検索ページ</u> でご確認ください。
賛助会員(事業維持会員)	【記入例】(例) J000 (J+3桁) <u>注) 賛助会員(事業維持会員) とは、企業等の団体・法人の会員です。</u> ※会員番号が不明な場合は、学会事務局 (Tel:03-5413-4400) まで確認してくだ さい。
優良総合健診施設 施設長 必須	 ○ はい ○ いいえ ※参加者が日本総合健診医学会優良総合健診施設の施設長の場合は、「はい」を選択してください。
職種 🕫	選択してください 💙

認定資格

人間ドック健診専門医、総合健診医、総合健診指導士、総合健診業務管理士の資格認定をお持ちの方は、以下をご入力 ください。

ご入力がない場合、大会参加による更新単位が反映されない可能性もありますので、ご注意ください。

人間ドック健診専門医 認定番号	
(半角英数字)	※日本人間ドック・予防医療学会会員の方で人間ドック健診専門医として認定中の 場合は必ず認定番号を入力してください。 ※認定番号がご不明な場合 <u>こちら</u> から検索してください。
総合健診医 認定番号	
(半角英数字)	※認定番号がご不明な場合は <u>学会ホームページ</u> の会員専用画面で確認してください。
総合健診指導士 認定番号	
(半角英数字)	※認定番号がご不明な場合は <u>学会ホームページ</u> の会員専用画面で確認してくださ い。
総合健診業務管理士 認定番号	
(半角英数字)	※認定番号がご不明な場合は <u>学会ホームページ</u> の会員専用画面で確認してください。

引き続きご入力をお進めください。

②アカウント情報を入力-3

住所・その他	
住所種別(203)	○ 自宅
產絡言語 (03)	○ 英語 ⑧ 日本語
■ 都便番号 (03)	例:123-5678
住所 阙	
	例: 東京椰千代田区一二三町1-2-3
電話番号 🚳	例:03-1234-5678
メールアドレス	miyuki@tutamail.com
日本総合健診医学会メールマガジン 配信の希望	 ●希望する ● 希望しない ● すでに登録している ※「希望する」を選択された場合は、本画面に登録いただいたメールアドレスを 学会事務局でメールマガジン配信先として登録させていただきます。

個人情報の取り扱いについて

③参加登録の際にお預かりした内容は、本学会運営に関する目的以外では使用いたしません。
②ご登録いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

【参加登録についてのお問い合わせ先】 秀和アソシエイト株式会社内 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町3-2-13 アドパンテック日本橋ビル5階 TEL: 03-3278-1727 FAX: 03-3277-2388 E-mail: kenshin53@shuwa-blm.com

個人情報の取り扱いについて 🚳 〇 同意する

次へ (確認) →

必須項目及び、必要箇所のご入力がおわりましたら、 一番下の次へ(確認)をクリックしてください。



フカウント情報/入力	2 フカウント情報/単想	2カウント用植/果7
アカウント情報 / 確認	8	
の方容を確認して登録してください。		
アカウント情報		
氏名		
所属 (正式名称)		
会員情報		
会員種別		
会員集号 (正会員、一般会員)		
熱股会員業号		
夏助会員 (募業維持会員)		
使良好合使診断股 施股長		
583 <u>1</u>	4	
認定資格		
人間ドック健診専門医 認定書号		
総合健診医 想定書号		
総合健幹指導士 認定書号		
UNIDER III DAET	*****	
主所・その他		
住所種別		
2938		K ())))))))))))))))))
x-1.7 KL X		
日本総合健診医学会メールマガジ 配信の希望	5	•••••••
人情報の取り扱いについて	間違い	がなければ
個人情報の取り扱いについて	ඎ™ 登録を	クリック
6 ga		

入力頂いた内容をご確認いただき、訂正箇所がなければ、 登録 をクリックしてください。



アカウント情報 / 入力

アカウント情報 / 確認

2

アカウント情報 / 完了

アカウント情報 / 完了

アカウント情報を登録しました。



登録はまだ終わっておりません トップへをクリックして ください

前ページの情報の確認をし、登録ボタンをクリックすると、上記画面になります。 参加登録は終わっておりませんので、 トップへ をクリックして 次のページへお進みください。

🗄 参加登録

参加登録期間

【登録期間】2024年10月21日(月)正午~2025年1月28日(火)正午

締切日以降のオンラインでの参加登録、登録情報修正、参加登録の取消 は一切できません。

参加登録には、以下の項目への同意が必要です。内容をご確認のうえ、 同意いただける場合、「同意する」をチェックして、参加登録を開始し てください。

 事前登録でお支払いただいた費用は、いかなる事情があっても返金 できたねます。予めご了承ください。

同意する

📋 参加登録

引続き参加費等の登録へと進みます。 内容をご確認の上、同意するの□に チェックしてから、参加登録をクリック してください

Ľ

参加者様へのご案内

第53回大会では領収書と参加証明書は郵送されません。

```
【領収書について】
```

領収書は必ず参加者ご自身で、決済完了後に本ページ上からダウンロー ドおよび印刷いただき保管ください。決済完了後、「領収書ダウンロー ド」から発行できます。

【参加証明書について】ネームカードならびに参加証明書は、決済完了 後の本ページ上に表示されますQRコードを、期間中、会場受付にてかざ して頂き受付スタッフよりお受け取りください。

<参加の注意事項等>

・ご来場の際には、QRコードを印刷あるいは携帯端末等で表示できるように必ずご準備をお願いします。

 人間ドック健診専門医、総合健診指導士・業務管理士及び優良認定施 設長の方は 会場でQRコードをかざしていない場合、参加実績(単位等の 取得)ができません。ご注意ください。

・人間ドック健診専門医で国際健診学会(IHEPA2025)参加による単位 取得を希望する場合は、以下の国際健診学会参加証に氏名等をご記入い だき、会期内に国際健診学会会場前の受付にご提出ください。詳細は、 以下の単位取得のご案内ページをご参照ください。 単位取得のご案内ページ

お問い合わせ

【運営事務局】 秀和アソシエイト株式会社内 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町3-2-13 アドバンテック日本橋ビル5階 TEL:03-3278-1727 FAX:03-3277-2388 kenshin53@shuwa-blm.com

⑤参加費等の登録-2



該当する参加費区分を選択し、懇親会参加もご希望の方は 懇親会参加も選択をお願いいたします。 その後、【この内容で確認】をクリックしてください。

日本総合健診医学会第53回大会

⑤参加費等の登録-3

	区分/項目	金額
1	○【会員】医師(事前参加費)	12,000 円
2	○【会員】医師以外(事前参加費)	10,000 円
3	〇 【非会員】医師 (事前参加費)	14,000 円
4	⑧ 【非会員】医師以外(事前参加費)	12,000 円

懇親会参加費

2025年1月31日(金曜日)ホテルオークラ東京ベイにて開催いたします。

	区分/項目	金額
1	□ 惣親会	6,000円

支払方法 阙



前ページで選択頂いた内容をご確認いただき、支払方法を 選択してください。 訂正がなければ、 【この内容で登録】 を クリックしてください。

⑥参加費お支払-1

参加登録受付完了



参加費

区分/項目		単価	数量	金額
参加登録費	【非会員】医師以外(事前参加費)	12,000 円	1	12,000 円
合計				12,000 円

支払方法

銀行振込	
銀行振込は、GMOペイメントゲートウェイ社のオンライン決済代行サービスを利用しています。 行になります。 日本国内からの入金のみご利用いただけます。 決済手続きページも日本語のみでのご案内となりますのでご注意ください。 参加容438	振込先はGMOあおぞらネット銀 時に相違がたけれげ
	ALC-INDEN SOLV I CON
お支払いに進む→	こ進む をクリックしてください

この時点では、参加登録はお済ですが、参加費の支払いがま だ終わっておりませんので、参加費、支払方法に訂正がなけれ ば、お支払いにお進みください。 クレジットカードを選択した方 は、ご自身でサイトに従ってお進みください。 ここでは、銀行振込について記載いたします。

⑥参加費お支払-2

オンライン決済 - 決済内容確認画面

下記のお申し込み内容を確認して、お支払いに進んでください。



オンライン決済と書かれておりますが、銀行振込の方も、支払 方法が銀行振込になっていれば、このまま確認をし、 【この内容でお支払いに進む】をクリックしてください。

⑥参加費お支払-3

	合計 ¥12,000	
	―― お支払い手続き ―	
銀行振込(バーチャルロ座 あ	銀行振込 (パーチャルロ座 あおぞら) ▼ おぞら) による決済を実行します。	決済を実行します と出てきておりま すが次のページで振込先口座情報等が 表示されます。合計金額に相違が なければ、確定 をクリックして
		V/ceti

金額に相違がなければ、銀行振込ご希望の方は、このページ で【確定】をクリックしてください。 こちらをクリックしないと、振込先口座情報等が表示されません。

⑥参加費お支払-4



⑦決済がお済みの方(ご本人マイページ確認方法)

アカウント確認	ログイン
Confitアカウントをお持ちか不明な方は、過去に登録した可能性のあるメールア ドレスを入力して、Confitアカウントが登録されているか確認してください。	x-1.7FL2
アカウント確認 →	1/27-1-1-
新規アカウント登録	パスワードをお忘れですか!
Confitアカウントをお持ちでない方は登録が必要です。メールアドレスとパスワ ードをご用意のうえ、新規アカウント登録をしてください。	③ +)ログイン
新規アカウント登録 →	NAA A CORCIME IN

参加登録画面のログインより、ご登録頂きましたメールアドレス パスワードを入力し、ログインをクリックください。 ご本人マイページが表示されます。

【QRコード】 ご来場の際には、マイページにて表示されるQRコードを 印刷あるいは携帯端末等で表示できるように必ずご準備を お願いします。

【領収書の発行】 決済完了後、上記でログインした画面の「領収書ダウンロード」 から発行できます。

> 【お問い合わせ先】 大会運営事務局 秀和アソシエイト株式会社内 東京都中央区日本橋本町3-2-13 TEL:03-3278-1727 Mail:<u>kenshin53@shuwa-blm.com</u>