

電通共済生協メディカル相談ダイヤル

こころのカウンセリングサービスご利用手順書

①ログイン画面 (TOPページ)

電通共済生協メディカル相談ダイヤル (こころのカウンセリング)

<https://tms-soudan.com/dentsusoudan/>

電通共済生協メディカル相談ダイヤル (こころのカウンセリング)



TOKIOMARINE
TMS

利用者登録済の方は、
「ユーザ名」
「パスワード」を入力後、
「ログイン」を選択

ユーザ名

パスワード

ログイン

パスワードをお忘れの方

新規登録の方

■初めてご利用される方：

「新規登録の方」をクリックし、ユーザ登録をお願いいたします。

■ユーザ登録済みの方：

ユーザ名（メールアドレス）とパスワードを入力し、ログインしてください。

はじめてご利用される方は、
「新規登録の方」を選択

P.3へ進む

P.4へ進む

②ユーザ登録画面（新規登録の方）

P.2「ログイン画面（TOPページ）」—「新規登録」

ユーザ登録を行います。

ユーザ情報を入力し「送信」ボタンをクリックしてください。

*は必須項目になります。

企業・団体名*

姓*

名*

姓(ふりがな)*

名(ふりがな)*

性別*

年齢*

被保険者本人orご家族*

ユーザ名（メールアドレス）*

上記を入力し、ユーザー情報を登録

登録した情報を基に、**P.2**からログイン

P.2「ログイン画面（TOPページ）」—「ログイン」

こころのカウンセリングサービスご利用方法

こころのカウンセリングサービスをご利用いただき、ありがとうございます。

メール相談をご利用される方はこちらをクリックしてください

① → メール相談

メール相談以外をご希望される方はこちらをクリックしてください

② → 電話相談予約

③ → 対面相談予約（東京 青山カウンセリングルーム）

④ → 対面相談予約（近隣地域のカウンセリングルーム）

サービス内容

相談種別：メール相談、電話相談、対面相談(東京 青山カウンセリングルーム)
電話、対面相談時間：平日10:00~12:00 14:00~20:00(年末年始を除く)
※近隣地域でのカウンセリングをご希望される場合は、メール相談からお問い合わせください。

- ① “メール相談”をご希望の方は **メール相談** を選択してください。
ご相談内容の入力フォームに進みますので、入力後ご送信ください。
- ② “電話相談”をご希望の方は **電話相談予約** を選択してください。
WEB予約に進みますので、**P.5~P.10**をご参照ください。
- ③ “東京 青山カウンセリングルームでの対面相談”をご希望の方は
対面相談予約（東京 青山カウンセリングルーム） を選択してください。
WEB予約に進みますので、**P.5~P.10**をご参照ください。
- ④ “近隣地域のカウンセリングルームでの対面相談”をご希望の方は
対面相談予約（近隣地域のカウンセリングルーム） を選択してください。
WEB予約に進みますので、**P.11**をご参照ください。
※Microsoft Formsへ移動します。

④TOP画面

P.4「電話相談予約」、「対面相談予約（東京 青山カウンセリングルーム）」から

[ログイン](#) [利用者登録](#) ☰
MEM

臨床心理士相談 Web予約

<ご利用方法>
1. 担当者（初めての方は担当者指名無）を選択
2. ご希望日時を選択
→画面に沿って、予約時確認事項、ご本人様情報を入力してください。
→予約完了（または仮予約受付完了）すると、ご登録いただいたメールアドレスにご案内を送信します。

[操作方法詳細ページ→ クリックしてください](#)  **ご予約ページからも操作方法をご確認いただけます。操作手順は、P.6～P.10にも記載いたします。**

<ご利用にあたって>
・本サービスは、ご利用者様確認を事前/ご利用当日に行う場合がございます。
・ご相談希望者様ご自身でご予約をお願いします（代理でのご予約はお控えください）。

・多くの方がご利用いただくサービスのため、お一人で複数回の予約を取ることは控えてください。
（ご相談完了後に次回ご予約をお取りください）
※複数予約が確認された場合、予約をキャンセルとさせていただきます。 **P.7上部に記載いたしておりますが、必ずご確認ください。**

★★事前に、サービス名と相談方法欄、右側の【詳細】ボタンをクリックして、サービス内容をご確認ください★★
スマホでは、サービス名と相談方法を選択して、①ボタンをクリックするとご覧いただけます

担当者（五十音順）を絞り込んで表示

<input checked="" type="checkbox"/> すべて
<input checked="" type="checkbox"/> ア行/カ行
<input checked="" type="checkbox"/> サ行/タ行
<input checked="" type="checkbox"/> ナ行/ハ行
<input checked="" type="checkbox"/> マ行/ヤ行/ラ行/ワ行


担当者（臨床心理士）を選択してください

<input checked="" type="checkbox"/> 初めてのご相談（担当者指名無）
<input checked="" type="checkbox"/> 本村 MOTOMURA
<input checked="" type="checkbox"/> 佐田 SADA
<input checked="" type="checkbox"/> 斉藤 SAITO

サービス名と相談方法を確認してください

<input checked="" type="checkbox"/> 電通共済生協メディカル相談ダイヤル	電話相談_107	詳細
---	----------	--------------------


ご希望日時を1つ選択してください

直近の状況  << 前月 < 前週 翌週 > 翌月 >>

	3/14(火)	3/15(水)	3/16(木)	3/17(金)	3/18(土)	3/19(日)	3/20(月)
10:00～			×	×			×
11:00～		×	×	×			×
14:00～	×	×	×	×			×
15:00～	×	×		<input checked="" type="radio"/> 残数：1			×
16:00～	×	×	×	×			×
17:00～	×	×		×			×
18:00～	×	×	×	×			×
19:00～	×	×	×	×			×

受付中 受付終了

操作方法一覧画面

 P.5「操作方法詳細ページ → クリックしてください」からアクセス

操作方法一覧

- | | |
|---------------------------------|------------------|
| ■ <u>操作方法（その1：担当者を選択する）</u> | ▶ P.6下部をご参照ください。 |
| ■ <u>操作方法（その2：サービス内容を確認する）</u> | ▶ P.7上部をご参照ください。 |
| ■ <u>操作方法（その3：予約日時を選択する）</u> | ▶ P.7下部をご参照ください。 |
| ■ <u>操作方法（その4：予約時確認事項を入力する）</u> | ▶ P.8上部をご参照ください。 |
| ■ <u>操作方法（その5：予約を完了する）</u> | ▶ P.8下部をご参照ください。 |
| ■ <u>利用者登録とは</u> | ▶ P.9をご参照ください。 |

操作方法（その1：担当者を選択する）

担当者（五十音順）を絞り込んで表示

- ✓ すべて
- ✓ ア行/カ行
- ✓ サ行/タ行
- ✓ ナ行/ハ行

担当者（臨床心理士）を選択してください

- ✓ 初めてのご相談（担当者指名無）
- ✓ 青木（臨床心理士）
- ✓ 木下（臨床心理士）
- ✓ 小池（臨床心理士）

担当者選択欄（赤枠）にて、担当臨床心理士を選択してください。

- ・ 初回相談 → 【初めてのご相談】をクリック
- ・ 2回目以降 → 【前回担当者名】をクリック

前回担当者が見つげにくい場合は、青枠部分にて絞り込んでいただけます。
五十音順に表示されます。

操作方法（その2：サービス内容を確認する）

【PC画面】

サービス名と相談方法を確認してください

☑ 電話相談 詳細

【スマホ画面】

担当者（五十音順）を絞り込んで表示

すべて

担当者（臨床心理士）を選択してください

初めてのご相談（担当者指名無）

サービス名と相談方法を確認してください

電話相談

サービス名と相談方法を確認してください

☑ 電話相談 ⓘ

【電話相談】のご案内

予約時には必ずご確認ください。

サービス内容、相談時間が
表示されます

<その他相談方法をご希望の場合は、下記よりご予約ください>

①東京（青山）以外での対面相談予約 → クリック

日程調整の都合上、ご予約までに1-2週間程度かかる場合がございます。

②対面相談（東京・青山） → クリック

赤枠の【詳細】ボタンを押して、サービス内容をご確認ください。
（スマホ画面では①ボタンからご確認ください）

操作方法（その3：予約日を選択する）

ご希望日時を1つ選択してください

直近の状況 📅 << 前月 < 前週 翌週 > 翌月 >>

	12/1(木)	12/2(金)	12/3(土)	12/4(日)	12/5(月)	12/6(火)	12/7(水)
10:00~					×		
11:00~					○ 残数：1		
14:00~		×			○ 残数：1	○ 残数：1	×
15:00~		×			×	×	×
16:00~		○ 残数：1			○ 残数：1	○ 残数：1	×
17:00~		×			○ 残数：1	○ 残数：1	×
18:00~		×			○ 残数：1	○ 残数：1	×
19:00~		×			○ 残数：1	×	×

○ 受付中 × 受付終了

カレンダー表示からご希望の日時をクリックしてください。
ご予約いただける日時は○で表示されています。

操作方法（その4：予約時確認事項を入力する）

予約時確認事項

表示に沿ってご入力いただき、「次へ進む」を押してください

必須 組合員との続柄

任意 上の項目で「家族」を選択された方は、組合員の方の氏名

次へ進む

はじめての方

利用者登録すると次回からはログインIDとパスワードの入力だけで予約できます。

登録して次へ

ログインIDとパスワードをお持ちでない方はこちらからご利用ください。

登録しないで次へ

画面に従って予約時確認事項を入力して、【次へ進む】をクリックしてください。

その後、初めての方は【登録をして次へ】または【登録をしないで次へ】のどちらかを選択してください。利用者様登録を行うことで、過去のご予約履歴等をいつでもご覧いただけるようになります。

（登録を行わなくても、ご相談予約いただけます）

操作方法（その5：予約を完了する）

ご予約内容を確認して【完了する】のボタンを押してください。

予約完了後、予約受付メールがお客様のメールアドレスに送信されます。

メールが届かない場合は、メールアドレスが間違っていないか、迷惑メールになっていないかをご確認ください。

ドメイン指定受信されている場合は、noreply-tokio_mednet@resv.jpをドメイン指定に追加してください。

予約完了

ご予約が完了しました。ご登録メールアドレスに、予約受付完了メールが届いていることもご確認ください。

予約番号 予約番号が表示されます

確認コード 確認コードが表示されます

完了する

利用者登録とは

利用者登録を行うことで、次回の予約より、基本情報（メールアドレス等）の入力をせずに、ご利用いただけます。
ログインID・パスワードは、全相談共通となります。

利用者登録に必要なログインID・パスワードは、ご自身で設定いただけます。

はじめての方

利用者登録すると次回からはログインIDとパスワードの入力だけで予約できます。

登録して次へ

ログインIDとパスワードをお持ちでない方はこちらからご利用ください。

登録しないで次へ

利用者登録

ログイン情報

必須 ログインID

※半角英数字 4文字以上で入力してください。

必須 パスワード

※半角英数字 4~20文字で入力してください。

※確認のためにもう一度パスワードを入力してください。

基本情報

必須 メールアドレス

※確認のためにもう一度入力してください

必須 お名前

フルネームでご記入ください

必須 フリガナ

必須 電話番号

緊急時を除いて、弊社よりご連絡を差し上げることはございません。
※・（ハイフン）なし、11桁以内でご記入ください

入力フォームは、
P.10をご参照ください。

利用者登録のポイント

利用者登録を行うことで、過去のご予約履歴等をいつでもご覧いただけるようになります。
※利用者登録を行わなくても、ご相談予約は可能です。

2回目以降の予約の際、入力項目が少なくなるため予約までがスムーズになります。

利用者登録後にログイン（IDとPWを入力）していただくと、予約履歴等の情報をいつでもご覧いただけるようになります。

利用者登録画面

ログイン情報

必須 ログインID

※半角英（小文字/大文字）数字 4文字以上で設定してください。

必須 パスワード

※英小文字/英大文字/数字/記号（@_.-）をすべて使用し、10文字以上20文字以内で設定してください。

※確認のためにもう一度パスワードを入力してください。

基本情報

必須 メールアドレス

※確認のためにもう一度入力してください

必須 お名前

フルネームでご記入ください

必須 フリガナ

必須 電話番号

緊急時を除いて、弊社よりご連絡を差し上げることはございません。

※-（ハイフン）なし、11桁以内でご記入ください

必須 性別

- 男性
 女性
 その他

必須 生年月日

 年 月 日

必須 利用規約

こちらの利用規約をご確認の上、同意ください。

必須 プライバシーポリシー

こちらのプライバシーポリシーをご確認の上、同意ください。

必須 サービスからのお知らせメール

- 希望する
 希望しない

「希望しない」を選択した場合にも、予約受付メール（自動配信メール）などは送信されます

電通共済生協メディカル相談ダイヤル 臨床心理士カウンセリング | 対面相談 予約申し込みフォーム_107

所要時間：3分程度

※電通共済組合員とそのご家族の方がご利用いただけます。

お近くの地域での対面カウンセリングをご希望の場合、こちらのフォームより申し込みください。
概ね3営業日で、弊社よりお電話にてご連絡を差し上げます。
ご入力いただいた個人情報は、カウンセリング予約のために利用いたします。

※プライバシーポリシーは下記をご覧ください
<https://www.tokio-mednet.co.jp/company/privacy.html>

1. カウンセリングご利用者の情報

1. カウンセリングご利用者とサービス対象者のご関係 *

サービス対象者＝ご契約保険加入者、ご契約先組合員、ご契約企業従業員、等

本人

家族

その他

2. 氏名（漢字） *

カウンセリングご利用者の氏名を記載ください。

回答を入力してください

3. 氏名（ふりがな） *

2.で記載いただいた氏名のふりがなをお知らせください。

回答を入力してください

4. 年齢 *

回答を入力してください

5. 性別 *

男性

女性

その他

6. ご連絡先メールアドレス *

担当者よりご連絡いたしますので、メールアドレスは正しくご記入ください。

回答を入力してください

7. ご連絡先メールアドレス *

確認のためもう一度入力してください。

回答を入力してください

8. ご連絡先電話番号 *

日程確定後、お選びいただいたカウンセリング機関に連絡する番号です。
※弊社との日程調整はメールの連絡で行います。

回答を入力してください

9. 入力内容をご確認ください。 *

※ご連絡先メールアドレスは正しく入力されている。

確認しました。

次へ

2. カウンセリングご希望機関・日時

※ご希望にそえない場合がございますので、あらかじめご承知おきください。

10. 以下URLから、ご希望のカウンセリング機関を1つお選びください。

URL：<https://www.tokio-mednet.co.jp/counseling/list.html>

*

お選びいただいたカウンセリング機関の所在地（市もしくは区）を正確にご入力ください。

回答を入力してください

11. お選びいただいたカウンセリング機関の「相談機関・医療機関名」を正確にご入力ください。*

回答を入力してください

12. カウンセリングご希望日時*

本日より1週間後以降のご希望日・曜日・時間帯等を第3希望までお知らせください。

【入力方法】

第1希望：●月●日 ●時～●時

第2希望：●月●日 ●時～●時

第3希望：●月●日 ●時～●時

回答を入力してください

13. 入力内容をご確認ください。*

※カウンセリング機関の所在地（市もしくは区）と「相談機関・医療機関名」は正しく入力されている。

※カウンセリングご希望日時は、第3希望まで入力されている。

確認しました。

戻る

次へ

3. その他確認事項

14. 本サービスを過去にご相談利用をされたことがありますか*

今回お申込みの近隣のカウンセリングルームを含む、相談利用についてご回答ください。

はい

いいえ

15. ご相談内容*

今回のご相談内容をお選びください。（複数選択可）
カウンセリング機関にお伝えさせていただきます。

職場に関すること

プライベートに関すること

気持ちや体調面のこと

自分自身（性格や生き方など）のこと

16. 後日、ご予約調整のため、6.でご入力いただいたメールアドレスにご連絡を差し上げます。*

※お申し込み後、3営業日を過ぎても返信がない場合は、メールアドレスが間違っていないか、迷惑メールになっていないかご確認ください。

※6.と7.でご入力いただいた、メールアドレスが間違っていた場合は、再度予約申し込みフォームからご連絡ください。

※ドメイン指定受信をされている場合は、「@tokio-mednet.co.jp」をドメイン指定に追加してください。

※弊社からのメールに対して、3営業日以内で返信をいただけない場合は、日程調整を解除させていただきますので、再度予約申し込みフォームからご連絡ください。

分かりました。

戻る

送信