

# ◆検査キット購入1



①購入サイトへアクセス <https://www.n-nose.com/hmbuy/>

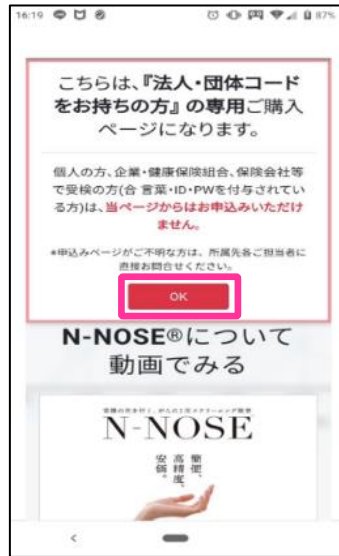
- ・「検査を受ける際の注意点」5項目すべてにチェックします。
- ・法人・団体コードを入力後、「購入へ進む」をクリックし、購入者情報を入力します。



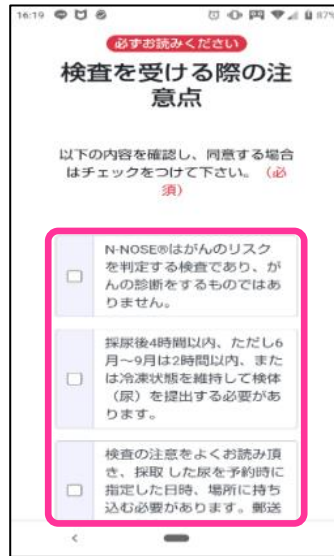
QRコードこちら

法人・団体コード  
メモ欄

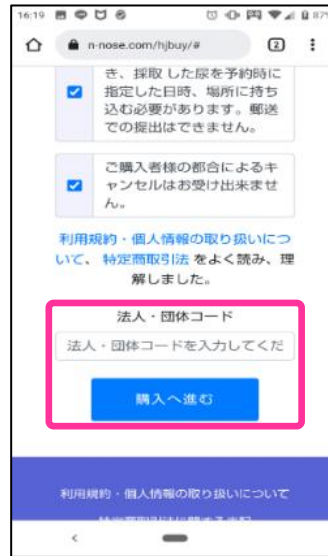
- ・申込画面は変更になる場合があります
- ・画面遷移はスマートフォンの表示です



「法人コードをお持ちの方」  
専用ページ「OK」クリック



検査を受ける際の注意点  
4項目を確認し、□にチェック



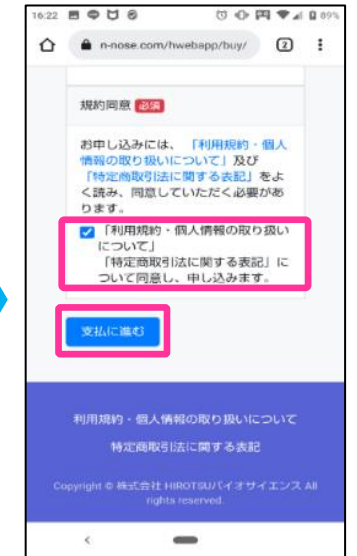
「法人・団体コードを入力  
「購入へ進む」をクリック



購入者情報入力画面



氏名・住所などの必須項目入力。**家族(被扶養者)の方が購入される場合は、別途家族(被扶養者)名義で購入ください。**



規約同意をチェックして  
「支払に進む」をクリック

# ◆検査キット購入2



## ②検査費用のお支払い

・お支払方法は、クレジットカード決済 または NP後払いのみになります。

- ・申込画面は変更になる場合があります
- ・画面遷移はスマートフォンの表示です

ご購入内容			
価格(税込)	13,800円	数量	1
合計(税込)	13,800円	内、消費税	1,255円

支払い方法のいずれかを選択し、必要事項を入力

ご購入内容			
価格(税込)	13,800円	数量	1
合計(税込)	13,800円	内、消費税(10%)	1,255円

購入内容確認画面の上、「購入する」をクリック

## 【検査キット・検体提出手順書のお届け】

- ・検査キットは決済完了後、7営業日以内での発送となります。  
※受取確認が不要な宅配便(ネコポス)が届きます。ただしポストに入らない場合は、受け取る必要があります。
- ・検体提出袋の「氏名」「採尿日時」を記入し、検体の入った筒形容器(チューブ)を入れて提出ください。
- ・「検体提出手順書」にて採尿方法や注意事項をご確認ください。

# ◆マイページ登録



## ②必要事項を入力する

①手順書に記載のQRコードまたは  
下記のURLにアクセスする

### 新規マイページ登録（全員）

受検者全員が各々マイページ登録を行い、  
検体の提出予約を行ってください。  
登録は無料です。

[新規マイページ登録へ進む](#)

▼[マイページ新規登録はこちら](#)  
[マイページログイン・新規会員登録 | N-NOSE受付システム](#)

### My N-NOSE（マイページ）新規登録

受検される方の情報をご入力ください。

My N-NOSEの登録は受検者本人であり、第三者の代理での登録は認められません。

\* = 必須項目

氏名 *	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
フリガナ *	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/>
連絡先電話番号 *	TEL <input type="text"/>	※ハイフン抜き
性別 *	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
生年月日 *	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
住所 *	郵便番号 * <input type="text"/> 000 - 0000	<a href="#">住所検索</a>
パスワード *	半角英数字を混在させ、8文字以上で設定してください。 記号は使えません（例：#、&、;、:、.、等）。	
	<input type="text"/>	
	確認のため、もう一度入力してください。	
	<input type="text"/>	
My N-NOSE ログイン方法 *	メールアドレスが携帯電話番号のどちらかをログイン方法に設定します。 ※確認コード、ワンタイムパスワードが届きます。 ※メールアドレス登録は必須	
	<input checked="" type="radio"/> メールアドレス <input type="radio"/> 携帯電話番号	
メールアドレス *	<input type="text"/>	
	※「hbio.jp」を受信できる状態にしてください。 <a href="#">ドメイン指定解除方法はこちら &gt;&gt;</a>	
携帯電話番号	TEL <input type="text"/>	※ハイフン抜き
規約同意 *	※「利用規約・個人情報の取り扱いについて」をよく読み、同意の上、確認へお進みください。 <input type="checkbox"/> 規約を読み、これに同意します。	

「確認へ進む」を押すと確認コードが送信されます。

[確認へ進む](#)

## My N-NOSE (マイページ) 新規登録 内容の確認

以下の内容で登録を行います。

氏名 *	姓	検査	名	太郎
フリガナ *	セイ	ケンサ	メイ	タロウ
連絡先電話番号 *	[Redacted]			
性別 *	男性			
生年月日 *	1999年11月05日			
住所 *	郵便番号 *	[Redacted]		
	住所 *	[Redacted]		
	マンション・ビル名			
パスワード *	*****			
My N-NOSE 口 グイン方法 *	メールアドレス *	[Redacted]		
	携帯電話番号 *	[Redacted]		

入力いただいた携帯電話番号宛に、確認コードを通知しています。  
通知された「確認コード」を入力ください。(確認コードの有効期間:2023年03月14日 11:30)

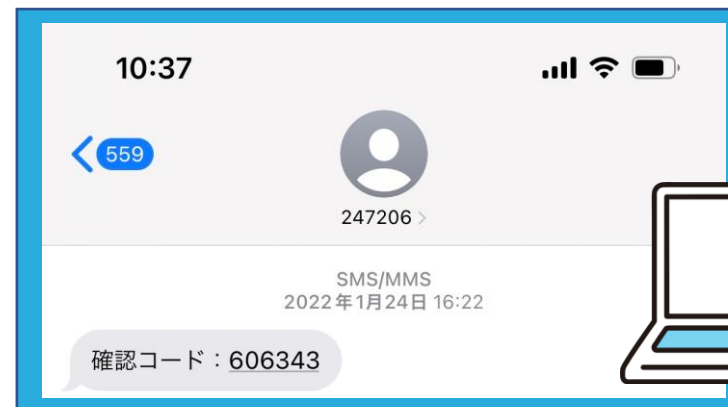
確認コード

[メールが届かない場合はこちら](#)

[戻って訂正する](#)

[上記内容で登録](#)

### ③メールで確認コードが届く



### ④確認コードを入力し「上記内容で登録」

## My N-NOSE (マイページ) 登録 完了

登録したメールアドレスに大切なお知らせをお送りしました。  
必ずご確認ください。



## マイページ

### ログイン

メールアドレスまたは 携帯電話番号  
新規登録時に設定したメールアドレス、  
または携帯電話番号をご入力ください。

パスワード

ログイン

[パスワードをお忘れの方>](#) [ログインができなくなった方>](#)

手順書に記載のQRコードまたは  
下記のURLにアクセスする  
※マイページ登録時に設定したログインIDを入力  
(メールアドレスまたは携帯電話番号)

▼[マイページ新規登録はこちら](#)  
[マイページログイン・新規会員登録 |](#)  
[N-NOSE受付システム](#)

# ◆検体の提出予約



様 マイページ

メニュー  
MENU

尿検体の提出予約

ご予約の確認  
変更・キャンセル

検査結果の確認

①尿検体の提出予約をクリック

## 検体提出予約

**注意事項**

- 指定した期間・期日、方法でご提出ください。
- 検体（尿）を入れる容器の底に受検者様の情報と紐づけられた二次元バーコードが付いています。ご家族など複数人で受検される場合は、取り違えが起きないように十分ご注意ください。

「検体提出手順書」に記載されている【検体提出予約番号】と【アクセスキー】をご入力ください。

マイページのログインに使用するメールアドレス・携帯電話番号、パスワードではありません。

検体提出予約番号

アクセスキー

予約に進む

②検体提出予約番号とアクセスキーを入力

# ◆提出方法の選択

## ③提出方法の選択

【A 指定の場所に持ち込む】  
※薬局を含む

【B 自宅に取りに来てもらう】  
(N-NOSEat-home)

いずれかを選択

Bを選択した方は9ページ

## 検体（尿）提出方法の選択

提出方法はAまたはBの方法からご選択ください。

### A. 指定の場所へ持ち込む

指定の場所を予約



### B. 自宅に取りに来てもらう (N-NOSE at home)

- ・ 集荷料金が別途2,200円(税込)かかります。(クレジット決済のみ)
- ・ 一回の集荷で5検体まで提出可能です。
- ・ 人・愛犬ともに提出可能です。
- ・ 【離島について】本島から車で通行可能、且つ通行料無料の場合のみ集荷可能です。

1検体のみの方

提出を予約



複数検体を同時に提出される方

1検体目の提出を予約 (集荷料金決済者はこちら)



2検体目以降の提出を予約 (決済者と一緒に提出される方はこちら)



# A N-NOSEステーション・サテライトを予約 ※薬局を含む



### 検体提出場所を検索

Q 現在地から探す

検索キーワード (住所・店舗など) Q

---

郵便番号から探す

-

Q 郵便番号で検索する

---

都道府県から探す

北海道・東北 [北海道](#) > [青森県](#) > [宮城県](#) > [岩手県](#) >

[山形県](#) > [福島県](#) >

### 検体 (尿) 提出場所と提出期間をお選びください

場所 選択中の提出先情報: N-NOSEステーションTOKYO (東京) (2023年3月末日で受付終了)  
〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町4番1号 ニューオータニガーデンコート2階 【受付時間】 平日7:30~15:00 (2023年3月末日で受付終了) 【店休日】 土日祝・年末年始 [アクセス](#)

提出期間 -- 期間を選択してください --

---

### 受検者情報 [登録情報を変更する](#)

受検者氏名	姓	検査	名	太郎
フリガナ	セイ	ケンサ	メイ	タロウ
電話番号	0362728110			
メールアドレス	[REDACTED]			
性別	男性	生年月日	1989年11月5日	
住所	郵便番号	102-0094		
	住所	東京都千代田区紀尾井町4-1		
	マンション・ビル名			
規約同意 <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> 「利用規約・個人情報の取り扱い」についてをよく読み、同意の上確認にお進みください。			

[戻る](#) [確認に進む](#)

④現在地から探す/検索キーワード/郵便番号  
都道府県から近くの提出場所を検索する

⑤提出期間(提出日)を選択し、確認へ進み予約完了



# B-1 自宅に取りに来てもらう(N-NOSE at-home)



## 郵便番号から選択

123 - 1234

以下のエリアで集荷をご希望のお客様は【住所から選択】でご予約へお進みください。

東京都 西多摩郡日の出町  
 大阪府 泉南郡田尻町、藤井寺市  
 兵庫県 加西市  
 埼玉県 南埼玉郡宮代町  
 神奈川県 足柄上郡中井町、足柄上郡松田町、足柄上郡開成町  
 千葉県 長生郡一宮町  
 愛知県 津島市、愛知郡東郷町、丹羽郡大口町  
 福岡県 大野城市、朝倉郡筑前町、糟屋郡須恵町  
 佐賀県 神埼郡吉野ヶ里町

## 住所から選択



地域を選択

市区町村を選択

④郵便番号から選択/住所から選択

## 回収日時を選択してください

カレンダーの青色のボタンよりご希望のお時間をお選びください。空白の場合は予約枠が満席です。集荷予約枠が更新されるタイミングは、前月の1日から8日までとなります。

### 【荒天時の対応について】

交通規制等の事情で当日集荷ができない場合がございます。集荷可否につきましては当日朝の判断とさせていただきます。集荷不可能と判断した場合には、ご登録のお電話番号に集荷日変更のご連絡をさせていただきます。

前月 2023年04月 次月

日	月	火	水	木	金	土
26	27	28	29	30	31 14:00~16:00 18:00~20:00	1
2	3	4	5	6	7 18:00~20:00	8
9	10	11	12	13	14 18:00~20:00	15
16	17	18	19	20	21 18:00~20:00	22 09:00~11:00 11:00~13:00 14:00~16:00 16:00~18:00
23	24	25	26	27	28 18:00~20:00	29
30	1	2	3	4	5	6

⑤回収日時を選択

## 受検者情報 登録情報を変更する

受検者氏名	姓	検査	名	太郎
フリガナ	セイ	ケンサ	メイ	タロウ
電話番号	0362728110			
メールアドレス	[REDACTED]			
性別	男性	生年月日	1989年11月5日	
住所	郵便番号	102-0094		
	住所	東京都千代田区紀尾井町4-1		
	マンション・ビル名			
規約同意 <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> 「利用規約・個人情報の取り扱い」についてをよく読み、同意の上確認にお進みください。			

⑥利用規約・個人情報の取り扱いにチェックし、確認へ進む

⑦申込内容を確認し、クレジットカード情報を入力。3か所にチェックを入れ、予約を確定。

## 申込内容確認

集荷エリア	東京都 東京		
集荷希望日	2023年04月21日 (金)		
集荷希望時間	18:00-20:00		
集荷先	郵便番号 <b>必須</b>	102	0094 <input type="button" value="住所検索"/>
	住所 <b>必須</b>	東京都千代田区紀尾井町 4-1	
	マンション・ビル名 号室	ニューオータニガーデンコート22階	
	お名前 <b>必須</b>	検査 太郎	
	ふりがな <b>必須</b>	けんさ たろう	
	電話番号 <b>必須</b>	0362728110	※ハイフン抜き
集荷料金	2,200円 (税込)		

### クレジットカード情報を入力してください

カード番号	<input type="text"/>
有効期限	<input type="text" value="▼"/> 月 <input type="text" value="▼"/> 年
セキュリティコード	<input type="text"/>

クレジットカード情報を保存する

**【ご予約前に、必ずお読みいただきチェックしてください】**

- 1つの集荷依頼に対し最大5名の検体提出が可能です。  
ただし、受検者全員がマイページ登録を行い、マイページ内での提出予約が必要です。
- 支払者がキャンセルした場合は他の方もキャンセルとなります。

【提出方法について】

採尿後すぐに冷凍庫で保管し、集荷担当者にお渡しください。  
※冷凍保存期間は最大7日間となります。

確認しました



## ⑦集荷予約番号と代表者の電話番号を入力

代表者の方に集荷予約番号をお聞きください。  
集荷予約番号をご入力ください。

DPU

123456

1234567

代表者の方の集荷依頼時の電話番号をハイフン無しでご入力ください。

0312345678

次へ

代表者の予約完了メールに  
記載されています

ご予約が完了いたしました。

お客様の集荷予約番号

PU-202303-0014164



⑧申込内容を確認し、利用規約・個人情報の取り扱いにチェックし、確認へ進む

### 申込内容確認

集荷エリア	東京都 東京② <b>PU-202303-0014164と同時発送</b>		
集荷希望日	2023年03月29日 (水)	集荷希望時間	18:00-20:00
集荷先	住所	〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町4-1	
	お名前	検査 太郎 (けんさ たらう)	

### 受検者情報

[登録情報を変更する](#)

受検者氏名	姓	検査	名	花子
フリガナ	セイ	ケンサ	メイ	ハナコ
電話番号	[REDACTED]			
メールアドレス	[REDACTED]			
性別	男性	生年月日	[REDACTED]	
住所	郵便番号	102-0094		
	住所	東京都千代田区紀尾井町4-1		
	マンション・ビル名			
規約同意 <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> 「利用規約」をよく読み、同意の上確認にお進みください。			

集荷先住所

結果送付先住所