グランドハイメディック倶楽部 (月会費型) 細則 新旧対比表

※下線は変更部分を示します。

2025年10月23日改定

	シ5中国大3				
第1条(会員種別) 本倶楽部で月会費型会員に適用ある会員種別は、HM山中湖コースPremium、HM大阪コース Premium、HM・東大病院コースPremium、HM・ミット・タウンコースPremium、HM名古屋コースPremium、 HM東京へ・イコースPremium、HM京大病院コースPremium、HM東京日本橋コースPremium、HM大阪中之島コースウェルヒ・ーイング・Premium、HM・ミット・タウン・イーストコースウェルヒ・ーイング・Premiumとします。			第1条(会員種別) 本倶楽部で月会費型会員に適用ある会員種別は、HM山中湖コースPremium、HM大阪コース Premium、HM・東大病院コースPremium、HM・ミット・タウンコースPremium、HM名古屋コースPremium、 HM東京へ・イコースPremium、HM京大病院コースPremium、HM東京日本橋コースPremium、HM大阪中之島コースウェルビ・ーインク・Premium、HM・ミット・タウン・イーストコースウェルビ・ーインク・Premium、HM横浜 へ・イコースウェルビ・ーインク・Premiumとします。		
第3条(メディカル・サービス) 1. 会員は、次に定めるメディカル・サー 権利を有します。	-ビスを次項に定める提携先医療機関から受ける		第3条(メディカル・サービス) 1. 会員は、次に定めるメディカル・サ 権利を有します。	一ビスを次項に定める提携先医療機関から受ける	
	サービス内容	ΙΓ		サービス内容	
①・HM山中湖コースPremium	受診権1回分につき、1名様が、新総合コース検診(山中湖・		①・HM山中湖コースPremium	受診権1回分につき、1名様が、新総合コース検診(山中湖・	
・HM大阪コースPremium	大阪)、HM・東大病院コース検診、HM・ミット・タウンコース検診、	П	・HM大阪コースPremium	大阪)、HM・東大病院コース検診、HM・ミット・タウンコース検診、HM	
・HM・東大病院コースPremium	HM名古屋コース検診、HM東京ベイコース検診、HM京大病院	П	•HM·東大病院コースPremium	名古屋コース検診、HM東京ベイコース検診、HM京大病院コース	
・HM・ミッドタウンコースPremium	コース検診、HM東京日本橋コース検診、HM大阪中之島コース	П	・HM・ミッドタウンコースPremium	検診、HM東京日本橋コース検診、HM大阪中之島コース検診、	
・HM名古屋コースPremium	検診、HM・ミット・タウン・イーストコース検診のいずれかを受けるこ	П	・HM名古屋コースPremium	HM・ミット・タウン・イーストコース検診、HM横浜ベイコース検診のい	
・HM東京ベイコースPremium とができます。ただし、HM大阪中之島コースウェルビーイング		П	・HM東京ベイコースPremium	ずれかを受けることができます。ただし、HM大阪中之島コー	
・HM京大病院コースPremium Premium、HM・ミット・タウン・イーストコースウェルド・ーイング・Premium以		П	・HM京大病院コースPremium	スウェルヒ゛ーインク゛Premium、HM・ミット゛タウン・イーストコースウェルヒ゛ーイン	
・HM東京日本橋コースPremium	外の受診権を使用してHM大阪中之島コース検診、または	П	・HM東京日本橋コースPremium	り Premium、HM横浜ベイコースウェルビーイングPremium以外の受し	
・HM大阪中之島コースウェルヒ・ーイング・Premium	HM・ミット・タウン・イーストコース検診を受ける場合は、受診権に加			診権を使用してHM大阪中之島コース検診、HM・ミット・タウン・イー	
・HM・ミット・タウン・イーストコース	えて手数料55,000円(税込)の支払いが必要です。		・HM・ミット゛タウン・イーストコース	ストコース検診、HM横浜ベイコース検診のいずれかを受ける	

2. 会員が受けるメディカル・サービスは、提携先医療機関である「医療法人社団ハイメディッククリニックWEST」、「東京大学医学部附属病院」、「社団医療法人トラストクリニック」、「医療法人社団ミッドタウンクリニック」、「京都大学医学部附属病院」その他の医療機関が提供します。

(変更なし)

(変更なし)

(変更なし)

(変更なし)

ウェルヒ ーインク Premium

現細則

- 3. 会員は、検診を受けるにあたり、リゾートトラスト株式会社が運営する「エクシブ山中湖」、「ホテルトラスティ東京ベイサイド」、「ホテルトラスティ名古屋白川(2026年5月31日閉館)」、「ホテルトラスティ大阪阿倍野」、「サンメンバーズ京都嵯峨」、または合同会社心斎橋ホテル運営が運営する「KOKO HOTEL 大阪心斎橋」内の付帯施設を所定の料金で利用できます。
- 2. 会員が受けるメディカル・サービスは、提携先医療機関である「医療法人社団ハイメディッククリニックWEST」、「東京大学医学部附属病院」、「社団医療法人トラストクリニック」、「医療法人社団ミッドタウンクリニック」、「京都大学医学部附属病院」、「一般社団法人ウェルビーイング横浜」その他の医療機関が提供します。

が必要です。

(変更なし)

(変更なし)

(変更なし)

(変更なし)

ウェルドーイング Premium 場合は、受診権に加えて手数料55,000円(税込)の支払い

改定後細則

- 3. 会員は、検診を受けるにあたり、リゾートトラスト株式会社が運営する「エクシブ山中湖」、「ホテルトラスティ東京ベイサイド」、「ホテルトラスティ名古屋白川(2026年5月31日閉館)」、「ホテルトラスティ大阪阿倍野」、「サンメンバーズ京都嵯峨」、「ザ・カハラ・ホテル&リゾート横浜」、または合同会社心斎橋ホテル運営が運営する「KOKO HOTEL 大阪心斎橋」内の付帯施設を所定の料金で利用できます。
- 4. ~ 5. (変更なし)

• HM横浜ベイコースウェルビーイングPremium

④ 倶楽部ドクター医療相談サービス

5検診後アフターフォローサービス

②病院紹介

③サポート検診

4. ~ 5. (変更なし)

②病院紹介

③サポート検診

④倶楽部ドクター医療相談サービス

5検診後アフターフォローサービス

第4条(月会費、受診権)

1. 会員は、次に定める会員種別に従い、会社に対し、月会費を支払うものとします。月会費は、いずれの会員種別も、会員証発行日が属する月から発生するものとし、当該月が1月に満たない場合でも日割り計算はおこなわないものとします。

会員	種別	月会費	受診回数 (年間)	備考
HM山中湖コースPremium HM・東大病院コースPremium HM名古屋コースPremium HM京大病院コースPremium HM大阪中之島コース ウェルヒーインク・Premium		入会契約書に 記載の金額		受診回数に応じて 月会費は異なりま す。

2. ~ 6. (変更なし)

7. 本倶楽部の月会費型会員用会員権を2口以上保有している個人会員または年に受診権を2回分以上付与される本倶楽部の月会費型会員用会員権を保有している個人会員は、会社と別途追加検診者に関する特約を締結した場合、毎年1月1日を起算日として1年に1回、次に定める追加検診代金を支払うことにより、1名まで追加で、以下に記載する検診コースのいずれかの検診を受けることができます。ただし、ご予約時に追加検診者を確定していただく必要があります。

検診コース	追加検診代金	受診回数 (年間)
新総合コース検診(山中湖・大阪)、HM・東大病院コース検診、HM・ミッド タウンコース検診、HM名古屋コース検診、HM東京ベイコース検診、 HM京大病院コース検診、HM東京日本橋コース検診	550,000円(税込)	10
HM大阪中之島コース検診、HM・ミッドタウン・イーストコース検診	605,000円(税込)	1回

第5条(HM・東大病院コースPremium、HM東京へイコースPremium、HM京大病院コースPremium、HM東京日本橋コースPremium、HM大阪コースPremium、HM大阪中之島コースウェルビーイングPremium、HM・ミット・タウン・イーストコースウェルビーイングPremiumに関する特則)

1. ~ 7. (変更なし)

第4条(月会費、受診権)

1. 会員は、次に定める会員種別に従い、会社に対し、月会費を支払うものとします。月会費は、いずれの会員種別も、会員証発行日が属する月から発生するものとし、当該月が1月に満たない場合でも日割り計算はおこなわないものとします。

731-11-11-11-01-01-01-	H17H17H10H00 - 0H17 0H	, ., <u> </u>		
会員	種別	月会費	受診回数 (年間)	備考
HM・東大病院コースPremium HM名古屋コースPremium HM京大病院コースPremium	HM東京へ・イコースPremium HM東京日本橋コースPremium HM・ミット・ダウン・イーストコース ウェルヒ・ーインク・Premium	入会契約書に 記載の金額	1回~5回	受診回数に応じて 月会費は異なりま す。

2. ~ 6. (変更なし)

7. 本倶楽部の月会費型会員用会員権を2口以上保有している個人会員または年に受診権を2回分以上付与される本倶楽部の月会費型会員用会員権を保有している個人会員は、会社と別途追加検診者に関する特約を締結した場合、毎年1月1日を起算日として1年に1回、次に定める追加検診代金を支払うことにより、1名まで追加で、以下に記載する検診コースのいずれかの検診を受けることができます。ただし、ご予約時に追加検診者を確定していただく必要があります。

検診コース	追加検診代金	受診回数 (年間)
新総合コース検診(山中湖・大阪)、HM・東大病院コース検診、HM・ミッド タウンコース検診、HM名古屋コース検診、HM東京ベイコース検診、 HM京大病院コース検診、HM東京日本橋コース検診	550,000円(税込)	1回
HM大阪中之島コース検診、HM・ミッドタウン・イーストコース検診、 HM横浜ベイコース検診	605,000円(税込)	10

第5条(HM・東大病院コースPremium、HM東京へ・イコースPremium、HM京大病院コースPremium、HM東京日本橋コースPremium、HM大阪コースPremium、HM大阪中之島コースウェルビ・イング・Premium、HM・ミット・タウン・イーストコースウェルビ・イング・Premium、HM横浜へ・イコースウェルビ・イング・Premiumに関する特則)

1. ~ 7. (変更なし)

8. HM横浜ベイコースウェルビーイングPremiumの会員は、ハイメディック横浜ベイが、会社と株式会社東急モールズデベロップメントとの定期建物賃貸借契約に基づき2045年12月まで(定期建物賃貸借契約の再契約等があれば、当該再契約の期間満了時まで)運営されるものであることを了解するものとし、当該定期建物賃貸借契約(定期建物賃貸借契約の再契約等がある場合は当該再契約)が終了した場合は、HM横浜ベイコースウェルビーイングPremiumと同等のコースに限り、ホームクリニックをハイメディック横浜ベイ以外の検診施設にそれぞれ変更することを了解するものとします。

第6条(会員種別ごとの検診内容およびホームクリニック)

会員は、下記の会員種別およびホームクリニックにおいて契約書記載の年間の受診回数に応じて、新総合コース検診(山中湖・大阪)、HM・東大病院コース検診、HM・ミット・タウンコース検診、HM 名古屋コース検診、HM東京へ・イコース検診、HM京大病院コース検診、HM東京日本橋コース検診、HM大阪中之島コース検診、HM・ミット・タウン・イーストコース検診を下記の条件にて、いずれかの検診を受けることができます。

①会員種別ごとの受診可能な検診

HM山中湖コースPremium ~ HM・ミッドタウン・イーストコースウェルビーイングPremium (変更なし)

※HM大阪中之島コースウェルヒ・インク・Premium、HM・ミット・タウン・イーストコースウェルヒ・インク・Premium 以外の受診権を使用してHM大阪中之島コース検診、<u>または</u>HM・ミット・タウン・イーストコース検診を受ける場合は、受診権に加えて手数料55,000円(税込)の支払いが必要です。

②ホームクリニック別の検診実施内容

ハイメディック山中湖 ~ ハイメディック・ミッドタウン・イースト 変更なし)

(ア). ~ (シ). (変更なし)

- (ス) 上記内容については、一部変更される場合があります。
- (セ)検診内容の詳細については、受診案内でご案内します。
- ③ホームクリニックの所在地

ハイメディック山中湖 ~ ハイメディック・ミッドタウン・イースト 変更なし)

第6条(会員種別ごとの検診内容およびホームクリニック)

会員は、下記の会員種別およびホームクリニックにおいて契約書記載の年間の受診回数に応じて、新総合コース検診(山中湖・大阪)、HM・東大病院コース検診、HM・ミット・タウンコース検診、HM 名古屋コース検診、HM東京へ・イコース検診、HM京大病院コース検診、HM東京日本橋コース検診、HM大阪中之島コース検診、HM・ミット・タウン・イーストコース検診、HM横浜へ・イコース検診を下記の条件にて、いずれかの検診を受けることができます。

①会員種別ごとの受診可能な検診

HM山中湖コースPremium ~ HM・ミッドタウン・イーストコースウェルビーイングPremium (変更なし)

会員種別	受診可能な検診
HM横浜ベイコースウェルビーイングPremium	HM横浜ベイコース検診

※HM大阪中之島コースウェルビーイング・Premium、HM・ミット・タウン・イーストコースウェルビーイング・Premium、HM横浜へ・イコースウェルビーイング・Premium以外の受診権を使用してHM大阪中之島コース検診、HM・ミット・タウン・イーストコース検診、HM横浜へ・イコース検診のいずれかを受ける場合は、受診権に加えて手数料55,000円(税込)の支払いが必要です。

②ホームクリニック別の検診実施内容

ハイメディック山中湖 ~ ハイメディック・ミッドタウン・イースト 変更なし)

ホームクリニック	コース名
<u>ハイメディック横浜ベイ</u>	HM横浜ベイコース検診

(ア). ~ (シ). (変更なし)

(ス) ハイメディック横浜ベイは、会社と株式会社東急モールズデベロップメントとの定期建物賃貸借契約に基づき2045年12月まで(定期建物賃貸借契約の再契約等があれば、当該再契約の期間満了時まで)運営いたします。当該定期建物賃貸借契約(定期建物賃貸借契約の再契約等がある場合は当該再契約)が終了した場合は、それ以降、会員種別をHM横浜ベイュースウェルビーイングPremiumと同等のコースに、ホームクリニックをハイメディック横浜ベイ以外の検診施設に変更して検診を受けていただきます。

- (セ) 上記内容については、一部変更される場合があります。
- (ソ) 検診内容の詳細については、受診案内でご案内します。
- ③ホームクリニックの所在地

ハイメディック山中湖 ~ ハイメディック・ミッドタウン・イースト (変更なし)

ホームクリニック	提携先医療機関	住所
ハイメディック横浜ベイ BA	般社団法人ウェルビーイング横浜 ASEGATE横浜関内クリニック	神奈川県横浜市中区港町1-1-1 BASEGATE横浜関内タワー7F

利用規程 新旧対比表

※下線は変更部分を示します。 2025年10月23日改定 現利用規程 改定後利用規程 【ご予約の手続き】 【ご予約の手続き】 〈検診の受付について〉 〈検診の受付について〉 (変更なし) (変更なし) 2. ご予約の方法 2. ご予約の方法 ①ご予約は、個人会員、法人会員の代表者、個人会員または法人会員の代表者に代わって予 (1)ご予約は、個人会員、法人会員の代表者、個人会員または法人会員の代表者に代わって予 約する者として会社に登録された者(以下、「予約登録者」といいます)が行ってください。ただし、 約する者として会社に登録された者(以下、「予約登録者」といいます)が行ってください。ただし、 会員から受診権を譲渡された場合に限り、会員が指名した利用者(細則で定める追加検診者を 会員から受診権を譲渡された場合に限り、会員が指名した利用者(細則で定める追加検診者を 含みます。以下、同じ。)による予約を可能とします。 含みます。以下、同じ。)による予約を可能とします。 ※ハイメディック会員向けスマホアプリで予約される場合は、あらかじめ、別途定めるハイメディック会員向 ※ハイメディック会員向けスマホアプリで予約される場合は、あらかじめ、別途定めるハイメディック会員向 けスマホアプリ利用規約に同意していただきます。 けスマホアプリ利用規約に同意していただきます。 ご入会後、会員ごとに、定期的に検診できるよう占有日期間の設定された、検診カレンダーが交付 ご入会後、会員ごとに、定期的に検診できるよう占有日期間の設定された、検診カレンダーが交付 されますので、その占有日期間内から、ご希望の検診日を選んでいただきます(下記i、ii)。 されますので、その占有日期間内から、ご希望の検診日を選んでいただきます(下記i、ii)。 ホームクリニックがハイメディック大阪中之島、ハイメディック・ミット、タウン・イースト以外の受診権を使用してHM大 ホームクリニックがハイメディック大阪中之島、ハイメディック・ミット、タウン・イースト、ハイメディック横浜へ、イ以外の受診 阪中之島コース検診、またはHM・ミット・タウン・イーストコース検診を受けることを希望される場合は、ご予 権を使用してHM大阪中之島コース検診、HM・ミット・タウン・イーストコース検診、HM横浜ベイコース検診の 約時に手数料55,000円(税込)のお支払いが必要になります(下記 ii 、iii)。 いずれかを受けることを希望される場合は、ご予約時に手数料55,000円(税込)のお支払いが必 占有日期間以外で検診をご希望される場合は、ご希望の検診日の1ヶ月前からご予約を受け 要になります(下記 ii 、iii)。 付けいたします(下記iii)。 占有日期間以外で検診をご希望される場合は、ご希望の検診日の1ヶ月前からご予約を受け 追加検診者の検診は、ご希望の検診日の1ヶ月前からご予約を受け付けいたします(下記iii)。 付けいたします(下記iii)。 追加検診者の検診は、ご希望の検診日の1ヶ月前からご予約を受け付けいたします(下記iii)。 ご希望 ご希望 一ご希望 | ご予約古は ご予約方法

	受診施設	検診日	こ予約万法		受診施設	検診日	
i	・自己の ホームクリニック	占有日 期間内	(変更無し)	i	・自己の ホームクリニック	占有日 期間内	(変更知
ii	・自己以外 のホームク リニック	占有日期間内	・ホームクリニックの交換予約は前年度の占有日期間よりご希望検診日の2ヶ月前までにお申込みいただけます。ただし、交換成立はご希望検診日の2ヶ月前となります。また、ホームクリニックがハイメディック大阪中之島、ハイメディック・ミットタウン・イースト以外の受診権を使用してHM大阪中之島コース検診、またはHM・ミットタウン・イーストコース検診を受けることを希望される場合は、ご予約時に手数料55,000円(税込)のお支払いが必要になります。 ・交換のお手続きは、クラブデスクがいたします。 ・交換成立の有無は、ご希望検診日の2ヶ月前までにクラブデスクよりお知らせいたします。 ・交換予約が不成立の場合は、ご希望検診日の2ヶ月前以降1ヶ月前までの自己のホームクリニックまたは他のホームクリニックでの占有日利用となります。ただし、自施設他施設いずれもお申込順に決定いたします。 ・上記以外のご予約は、全てフローティング(下記前)でのご予約となります。	ii	・自己以外 のホームク リニック	占有日期間内	・まなト、シ希な・・た・自自ームではMAYが望りを換ま換で見た。 りたますがつさま換ま換のまた。 がはいていますがいた。 がいまがいた。 からないでは、 からないでは、 かった・ション・ がいますが、 かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ション・ かった・ かった・ かった・ かった・ かった・ かった・ かった・ かった
iii	・全施設	期間外 ご希望 検診日の 1ヶ月前	・占有日期間以外のご利用(フローティング)のご予約は、クラプデスクで承ります。 ・占有日のご利用者が優先されるため、ご希望検診日の1ヶ月前よりご利用の受付開始とさせていただきます。ホームウリニックがハイメディック大阪中之島、ハイメディッ ク・ミッドタウン・イースト以外の受診権を使用してHM大阪中之島コース検診、またはHM・ミッドタウン・イーストコース検診を受けることを希望される場合は、ご予約時に手数料55,000円(税込)のお支払いが必要になります。 ・ご希望の検診日に空きがある場合に限ります。	iii	•全施設	こ希望 検診日の	・上記月・占有有開かいる一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一
3	. ~ 9.	(変更なし)	3	. ~ 9.	(変更なし

		文 診 心 設	快衫口	
	i	・自己の ホームクリニック	占有日 期間内	(変更無し)
前とふれ い 自自	ii	・自己以外 のホームク リニック	占有日 期間内	・ホームクリニックの交換予約は前年度の占有日期間よりご希望検診日の2ヶ月前までにお申込みいただけます。ただし、交換成立はご希望検診日の2ヶ月前となります。また、ホームクリニックがハイメディック大阪中之島、ハイメディック・ミット、ウン・イースト、ハイメディック横浜ペイ以外の受診権を使用してHM大阪中之島コース検診、HM・ミット・タウン・イーストコース検診、HM横浜ペイコース検診のいずれかを受けることを希望される場合は、ご予約時に手数料55,000円(税込)のお支払いが必要になります。・交換のお手続きは、クラブデスクがいたします。・交換成立の有無は、ご希望検診日の2ヶ月前までにクラブデスクよりお知らせいたします。・交換予約が不成立の場合は、ご希望検診日の2ヶ月前以降1ヶ月前までの自己のホームクリニックまたは他のホームクリニックでの占有日利用となります。ただし、自施設他施設いずれもお申込順に決定いたします。・上記以外のご予約は、全てフローティング(下記iii)でのご予約となります。
見の in in in in	iii	-全施設	ご希望 検診日の 1ヶ日前	・占有日期間以外のご利用(フローティング)のご予約は、クラプデスクで承ります。 ・占有日のご利用者が優先されるため、ご希望検診日の1ヶ月前よりご利用の受付開始とさせていただきます。ホームクリニックがハイメディック大阪中之島、ハイメディック ク・ミッドタウン・イースト、 <u>ハイメディック横浜ペイ</u> 以外の受診権を使用してHM大阪中之島 コース検診、HM・ミッドタウン・イーストコース検診、HM横浜ベイコース検診のいずれか を受けることを希望される場合は、ご予約時に手数料55,000円(税込)のお支払いが必要になります。 ・ご希望の検診日に空きがある場合に限ります。
	3	. ~ 9.	(変更なし)

現利用規程	改定後利用規程
〈ご宿泊について〉 1. 検診時のご宿泊は、以下の通りとします。	〈ご宿泊について〉 1. 検診時のご宿泊は、以下の通りとします。
HM山中湖コースPremium ~ HM京大病院コースPremium (変更なし)	HM山中湖コースPremium ~ HM京大病院コースPremium (変更なし) 会員種別 宿泊施設(希望時) 可能宿泊数 宿泊料金 HM横浜ペイコースウェルピーイングPremium ザ・カハラ・ホテル&リゾート横浜 ホテルトラスティ東京ベイサイド 1泊 無料(同室での同伴者は 別途追加料金が必要)
※ハイメディック・ミッドタウン、ハイメディック東京ベイ、ハイメディック京大病院、ハイメディック名古屋、ハイメディック東京日本橋、ハイメディック大阪中之島、ハイメディック・ミッドタウン・イースト、では検診1回目、2回目のどちらかで1泊ご利用いただけます。	※ハイメディック・ミッドタウン、ハイメディック東京ベイ、ハイメディック京大病院、ハイメディック名古屋、ハイメディック東京日本橋、ハイメディック大阪中之島、ハイメディック・ミッドタウン・イースト、 <mark>ハイメディック横浜ベイ</mark> では検診1回目、2回目のどちらかで1泊ご利用いただけます。
2. ~ 5. (変更なし)	2. ~ 5. (変更なし)