

# インターネット予約申込みマニュアル

藤田医科大学 ばんだね病院  
地域医療連携センター  
平成30年10月

1) ログイン方法	P3
2) 診療予約申込み手順	P5
3) 検査予約申込み手順	P11
4) 診療情報提供書の作成について	P19
5) 予約履歴からの申込・履歴参照について	P21
申込み履歴の検索	P22
申込み詳細情報の閲覧・ダウンロード	P23
過去の申込み患者さん情報を元に新規予約申込み	P24

# 1) ログイン方法

1. ばんだね病院のホームページより「医療関係者の方へ」をクリックします。



2. 地域医療連携サイトトップページにある「インターネット予約システム」のボタンをクリックすると、予約フォームログイン画面が表示されます。



# 1) ログイン方法

3. 予約フォームへのログイン画面が表示されましたら、病院ID・パスワードを入力し、「ログイン」ボタンをクリックしてください。  
予約情報入力画面が表示されます。

藤田医科大学 ばんたね病院  
FUJITA HEALTH UNIVERSITY BANTANE HOSPITAL

診療・検査インターネット予約

病院IDとパスワードを入力してログインボタンをクリックしてください。

病院ID

パスワード

ログイン

当院からのお知らせ

パスワードが分からなくなった場合、また当サービスの利用をご希望の医療機関様は下記にお問い合わせください。

電話・FAXでのお申込み・お問い合わせ  
TEL : 052-323-5918 (直通) | 052-323-5927 (直通)  
FAX : 052-323-5726 (直通)

予約手順のご案内

① 診療・検査予約受付時間 … 月曜日～金曜日 8:45～19:00 / 土曜日 8:45～12:30

藤田医科大学 ばんたね病院 地域医療連携センター

COPYRIGHT © FUJITA HEALTH UNIVERSITY BANTANE HOSPITAL. ALL RIGHTS RESERVED.

ログインできない場合や、病院ID・パスワードを忘れてしまった場合は、当院地域医療連携センターまでお問い合わせください。

## 地域医療連携センター

TEL : 052-323-5918 (直) 052-323-5927 (直)

E-mail : hp2m-net@fujita-hu.ac.jp

# 2) 診療予約申込み手順



1. 紹介元医療機関情報を入力してください。

藤田医科大学 ばんだね病院  
FUJITA HEALTH UNIVERSITY BANTANE HOSPITAL

診察・検査インターネット予約

メディカルクリニック様 ログアウト

予約画面からの申込・医師検索

診療・検査予約申込みフォーム

診療・検査お申込みは、下記のフォームにご入力の上、「入力内容を確認する」ボタンをクリックしてください。

予約画面からの申込・医師検索 ← 2回目以降の患者さんはこちらからご入力ください。(患者情報が引用されます)

STEP1 内容入力 STEP2 入力内容の確認 STEP3 受付完了

紹介元医療機関情報を入力してください

必須	医療機関名	メディカルクリニック	入力例: ばんだね病院
必須	所在地	豊明市番掛町田楽ヶ窪1-98	入力例: 愛知県名古屋市中川区築港地区丁田6番10号
必須	医師名	医師 太郎	医師の切り替え
必須	診療科名	内科	入力例: 内科・小児科
必須	メールアドレス	hp2m-net@fujita-hu.ac.jp	入力例: hp2m-net@fujita-hu.ac.jp
必須	電話番号	052-321-8171	入力例: 052-323-5918
必須	FAX番号	052-322-4734	入力例: 052-323-5726

当院にて登録されている医療機関様情報があらかじめ入力されていますので必要に応じて変更して下さい。

複数の医師が当院にて登録されている場合、「医師の切り替え」ボタンより医師情報を切り替えることができます。

2. 「診療予約の申込み」ボタンをクリックしてください。  
診療科一覧が表示されますので、希望する診療科をクリックしてください。

申込み項目を選択してください

☒ 診療予約の申込み ☐ 検査予約の申込み

診療科・受診希望日を選択してください。

1.希望する診療科を選択すると、予約状況カレンダーが表示されます。

内科系	<input type="radio"/> 循環器内科	<input type="radio"/> 呼吸器・アレルギー内科	<input type="radio"/> 消化器内科
	<input type="radio"/> 腎臓内科	<input type="radio"/> 神経内科	<input type="radio"/> 小児科
外科系	<input type="radio"/> 外科・小児外科	<input type="radio"/> 形成外科	<input type="radio"/> 脳神経外科
	<input type="radio"/> 整形外科	<input type="radio"/> 皮膚科	<input type="radio"/> 泌尿器科
	<input type="radio"/> 産婦人科	<input type="radio"/> 眼科	<input type="radio"/> 耳鼻咽喉科・頭頸部外科
	<input type="radio"/> 麻酔科	<input type="radio"/> リハビリテーション科	

希望する診療科をクリックします。

※ 一度に複数科を選択・予約することはできません。

## 2) 診療予約申込み手順

申込み内容入力

入力内容の確認

受付完了

3. カレンダーから予約したい医師の日付をクリックします。

- ※ 予約が可能な日付には、予約可能な空き枠数が表示されます。
- ※ 初期表示では、翌日から1週間が表示されます。予約可能な医師及び空き枠数が表示されない場合は、「次週」「次月」のボタンでカレンダーを送ってください。
- ※ 「次週」「次月」のボタンが表示されない場合は、未来に予約可能な枠がありません。

4. 日付をクリックすると、予約可能時間と空き枠数が表示されますので予約したい時間の右にある「選択」ボタンをクリックします。

2. 予約状況カレンダーの数字は空き枠数です。数字をクリックし日時を選択してください。

【アイコン説明】 男性医師 女性医師

03月 今週

医師名	役職	木	金	土	日	月	火	水
井澤 英夫	教授		2				2	
林 睦晴	准教授					2	1	
横井 博厚	講師	1					1	
藤原 雅也	講師							

希望日時・担当医師 希望日時・担当医師を選択してください。

03月 今週 次週

医師名 井澤 英夫

診療枠の空き 井澤 英夫 医師

2015年03月27日 (金)

時間	枠数	操作
10:30	1	<span>選択</span>
11:00	1	<span>選択</span>

希望日時・担当医師 2015年03月27日 (金) 10:30 | 循環器内科 | 井澤 英夫

◎ 表示されている数字や記号は、以下を表しています。

数字：1日の合計予約可能数(予約可能)

：男性の医師を表しています

× ：空き枠なし(予約不可)

：女性の医師を表しています

空欄：予約を行っていない(予約不可)

## 2) 診療予約申込み手順

申込み内容入力

入力内容の確認

受付完了

5. 「希望日時・担当医師」の欄に選択した日時、診療科、医師名が表示されますので、予約申込み内容をご確認ください。

- ※ 予約時間を選択した段階では、まだ予約は完了していません。  
以降の入力を終えて、完了画面まで遷移した段階で予約内容が確定します。  
それまでに他の医療機関様によって予約され、予約枠数が0になりますと予約ができなくなります。  
(エラーメッセージが表示されます) そのような場合には、最初から操作をやり直してください。

 横井 博厚	講師	1					1	
 藤原 稚也	講師					1		

**希望日時・担当医師** 2015年03月27日 (金) 10:30 | 循環器内科 | 井澤 英夫

6. 患者さん情報を入力してください。

患者さん情報を入力してください

必須	氏名	<input type="text"/>	入力例：山田 太郎
必須	フリガナ	<input type="text"/>	入力例：ヤマダ タロウ
必須	性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
必須	生年月日	昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	入力例：昭和50年1月1日
必須	住所	<input type="text"/>	入力例：愛知県名古屋市中川区尾張橋三丁目6番10号
	電話番号	<input type="text"/>	入力例：052-321-8171
	保険種別	<input type="radio"/> 社保 <input type="radio"/> 国保 <input type="radio"/> 後期高齢 <input type="radio"/> 生保 <input type="radio"/> 交通事故 <input type="radio"/> 労災 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/>	
	受診当日の状況	<input type="radio"/> 入院・通院状況 <input type="radio"/> 施設入所状況	
必須	このシステムで診療情報提供書を作成	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない	

申込みフォームを用いた診療情報提供書の作成をすることができます。詳細については、P19をご参照ください。

## 2) 診療予約申込み手順

申込み内容入力

入力内容の確認

受付完了

7. 必要に応じて、関連資料を添付することができます。  
「ファイル選択」をクリックして、添付したいファイルを選択します。  
最大で3つのファイルを添付することができます。

※ 1ファイルにつき最大5MBまでのファイルを添付できます。

関連資料がある場合は添付してください

添付ファイル1	ファイルを選択 選択されていません
添付ファイル2	ファイルを選択 選択されていません
添付ファイル3	ファイルを選択 選択されていません

8. 入力が完了したら、「入力内容を確認する」ボタンをクリックしてください。

関連資料がある場合は添付してください

添付ファイル1	ファイルを選択 選択されていません
添付ファイル2	ファイルを選択 選択されていません
添付ファイル3	ファイルを選択 選択されていません

下記の「個人情報の取り扱いについて」をご確認いただけたら、  
[入力内容を確認する]ボタンをクリックして入力内容のご確認をお願いします。  
ご入力、誠にありがとうございました。

→ 入力内容を確認する



## 2) 診療予約申込み手順



9. 入力内容の確認画面が表示されますので、お申込み内容に間違いがないかご確認ください。

紹介元医療機関情報	
医療機関名	メディカルクリニック
所在地	豊明市岩掛町田楽ヶ窪1-98
医師名	医師 太郎
診療科名	内科
メールアドレス	hp2m-net@fujita-hu.ac.jp
電話番号	052-321-8171
FAX番号	052-322-4734

10. 入力内容に間違いがないようでしたら「この内容で送信する」ボタンをクリックしてください。

修正したい場合は、画面左最下部にある「戻って修正する」リンクをクリックして入力画面へお戻りください。

## 2) 診療予約申込み手順

申込み内容入力

入力内容の確認

受付完了

11. 完了画面が表示されましたら、受付完了です。

入力画面で入力いただきましたメールアドレス宛に確認メールが送信されます。

予約内容が記載された予約票PDFをダウンロードできます。  
ダウンロードした予約票は患者さんにお渡しください。

「診療情報提供書を作成する」を選択した場合には、診療情報提供書PDFをダウンロードできます。

「診療情報提供書を作成しない」を選択した場合には、FAX送信状PDFをダウンロードできます。

FAX送信状を印刷し、診療情報提供書と共に必ず、2営業日前までに地域医療連携センターへFAXしてください。

詳細については、P20をご参照ください。

診療申し込みの完了画面から、新規で診察申し込みをすることができます。

行いたい申し込み内容に応じて以下の2つを選ぶことができます。

「同じ患者様で別の診療科・検査を申込み」

→紹介元医療機関と患者情報が入力された状態で申込み画面に戻ります。

「別の患者さんで新規申込み」

→紹介元医療機関だけが入力された状態で申込み画面に戻ります。

### 3) 検査予約申込み手順



1. 紹介元医療機関情報を入力してください。

藤田医科大学 ばんだね病院  
FUJITA HEALTH UNIVERSITY BANTANE HOSPITAL

診療・検査インターネット予約

メディカルクリニック様 ログアウト

予約履歴からの申込・履歴参照

診療・検査予約申込みフォーム

診療・検査の申込みは、下記のフォームにご入力の上、「入力内容を確認する」ボタンをクリックしてください。

予約履歴からの申込・履歴参照 ← 2度目以降の患者さんはこちらからご入力ください。（患者情報が引用されます）

STEP1 内容入力 STEP2 入力内容の確認 STEP3 受付完了

紹介元医療機関情報を入力してください

必須	医療機関名	メディカルクリニック	入力例：坂文種療養病院
必須	所在地	豊明市吉掛町田楽ヶ窪1-98	入力例：愛知県名古屋市中川区東横三丁目6番10号
必須	医師名	医師 太郎	<a href="#">医師の切り替え</a>
必須	診療科名	内科	入力例：内科・小児科
必須	メールアドレス	hp2m-net@fujita-hu.ac.jp	入力例：hp2m-net@fujita-hu.ac.jp
必須	電話番号	052-321-8171	入力例：052-323-5918

当院にて登録されている医療機関様情報があらかじめ入力されていますので必要に応じて変更して下さい。

複数の医師が当院にて登録されている場合、「医師の切り替え」ボタンより医師情報を切り替えることができます。

2. 「検査予約の申込み」ボタンをクリックしてください。  
検査項目が表示されますので、希望する検査をクリックしてください。

必須 申込み項目を選択してください

☐ 診療予約の申込み

☒ 検査予約の申込み

必須 ご希望の検査・検査希望日を選択してください。

1.希望する検査を選択すると、予約状況カレンダーが表示されます。

放射線科	<input type="radio"/> CT検査（単断CT）	<input type="radio"/> MRI検査（単断MRI）	<input type="radio"/> 骨密度量（DEXA）
消化器内科	<input type="radio"/> 胃内視鏡検査	<input type="radio"/> 腹部超音波検査	

希望する検査をクリックします。

※ 一度に複数の検査項目を選択・予約することはできません。

### 3) 検査予約申込み手順



### 3) 検査予約申込み手順



5. 「希望日時」の欄に選択した日時・検査名が表示されますので、予約申込み内容をご確認ください。

- ※ 予約時間を選択した段階では、まだ予約は完了していません。  
以降の入力を終えて、完了画面まで遷移した段階で予約内容が確定します。  
それまでに他の医療機関様によって予約され、予約枠数が0になりますと予約ができなくなります。  
(エラーメッセージが表示されます) そのような場合には、最初から操作をやり直してください。

2.予約状況カレンダーの数字は空き枠数です。数字をクリックし日時を選択してください。

CT検査（単純CT）

2016年3月

今週

次週 >

次月 >>

	水	木	金	土	日	月	火
検査名	3/30	3/31	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5
CT検査（単純CT）			2	1		3	

希望日時

2016年4月1日（金） 09:30 | CT検査（単純CT）

### 3) 検査予約申込み手順



6. 検査事前確認事項についてチェックしてください。

※ 検索項目により、入力項目が異なります。

検査事前確認事項の確認をお願い致します。

該当する項目を選択してください。

必須	長時間静止	<input type="radio"/> 可能 <input type="radio"/> 不可能
必須	閉所恐怖症	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
必須	妊娠 (可能性も含む)	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし

【ご注意ください】 “あり” “不可能”がある場合には検査をお断りする場合がありますので、患者さんにご説明ください。

希望する撮影部位を入力してください。

必須	撮影部位	<input type="text"/>
----	------	----------------------

※ 腰部は上下、頸部MRIはMRAが必要かご入力ください。

※ 腹部検査を受けられる方への食事制限について  
午前予約の場合：検査当日は、朝起きてから何も食べないでください。  
午後予約の場合：朝食は食べて下さい。その後、午前8時以降は何も食べないでください。  
水分摂取については、制限はありません。（ただし、飲める水分はお茶または水のみです。）

MRI検査時のチェック項目のみ、回答内容によっては、お申込みできない場合がございます。

画像データ (CD) の提供を希望しますか？

必須	画像データ (CD)	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない
----	------------	--

必須 MRI検査について

下記全ての項目に該当しません。	<input type="checkbox"/> はい
① 動脈瘤クリップ	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
② 心臓ペースメーカー、植え込み除細動装置 ※MRI対応ペースメーカーの場合はご相談ください。	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
③ 心臓人工弁	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
④ 冠状動脈等へのステントの挿入	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
⑤ 神経刺激装置 (深部脳刺激装置等) ※MRI対応神経刺激装置の場合はご相談ください。	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
⑥ 骨成長刺激装置	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
⑦ 人工中耳・内耳 (移植蝸牛刺激装置等)	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
⑧ 注入ポンプ等 (体内植え込み型インシュリンポンプ等)	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
⑨ その他の体内金属	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
⑩ 手術歴 ※体内金属については、MRI検査可能かどうかをご確認ください。	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし

### 3) 検査予約申込み手順



7. 患者さん情報を入力してください。

患者さん情報を入力してください

必須	氏名	<input type="text"/>	入力例：山田 太郎
必須	フリガナ	<input type="text"/>	入力例：ヤマダ タロウ
必須	性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
必須	生年月日	昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	入力例：昭和50年1月1日
必須	住所	〒 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>	入力例：愛知県名古屋市中川区尾張橋三丁目6番10号
	電話番号	ご自宅、又は携帯電話の番号をご入力ください。 ご自宅 <input type="text"/> 携帯 <input type="text"/>	入力例：052-321-8171 入力例：090-111-1111
	保険種別	<input type="radio"/> 社保 <input type="radio"/> 国保 <input type="radio"/> 後期高齢 <input type="radio"/> 生保 <input type="radio"/> 交通事故 <input type="radio"/> 労災 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/>	<small>※生活保護の方は家庭用、労災の方は各種様式をお持ちください。 ※交通事故の方は自由診療となります。保険会社からの支払いをご希望される方は事前に保険会社から当院の医療費担当へご連絡ください。</small>
	受診当日の状況	入院・通院状況 <input type="radio"/> 入院中 <input type="radio"/> 通院中 施設入所状況 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設入所中	<small>※貴院入院中の受診の際は、算定入院料と当院受診理由を明記した提出をお願いします。 ※病状併設の介護老人保健施設へ入所の方は、自由診療になる場合もございますので、ご了承ください。</small>
必須	このシステムで診療情報提供書を作成	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない	<small>※作成しない場合は、必ず、2営業日前までに診療情報提供書をFAX送ってください。 FAX送付状の書式はお申込み完了画面でダウンロードできます。</small>

申込みフォームを用いた診療情報提供書の作成をすることができます。詳細については、P19をご参照ください。

8. 必要に応じて、関連資料を添付することができます。  
「ファイル選択」をクリックして、添付したいファイルを選択します。  
最大で3つのファイルを添付することができます。

※ 1ファイルにつき最大5MBまでのファイルを添付できます。

関連資料がある場合は添付してください

添付ファイル1	<input type="button" value="ファイルを選択"/> 選択されていません
添付ファイル2	<input type="button" value="ファイルを選択"/> 選択されていません
添付ファイル3	<input type="button" value="ファイルを選択"/> 選択されていません

### 3) 検査予約申込み手順



9. 入力が完了したら、「入力内容を確認する」ボタンをクリックしてください。

関連資料がある場合は添付してください

添付ファイル1	<div>ファイルを選択</div> 選択されていません
添付ファイル2	<div>ファイルを選択</div> 選択されていません
添付ファイル3	<div>ファイルを選択</div> 選択されていません

下記の「個人情報の取り扱いについて」をご確認いただけましたら、  
[入力内容を確認する]ボタンをクリックして入力内容のご確認をお願いします。  
ご入力、誠にありがとうございました。

→ 入力内容を確認する



### 3) 検査予約申込み手順



10.入力内容の確認画面が表示されますので、お申込み内容に間違いがないかご確認ください。

紹介元医療機関情報	
医療機関名	メディカルクリニック
所在地	豊明市岩掛町田楽ヶ窪1-98
医師名	医師 太郎
診療科名	内科
メールアドレス	hp2m-net@fujita-hu.ac.jp
電話番号	052-321-8171
FAX番号	052-322-4734

11.入力内容に間違いがないようでしたら「この内容で送信する」ボタンをクリックしてください。

この内容で送信する

<< 戻って修正する

修正したい場合は、画面左最下部にある「戻って修正する」リンクをクリックして入力画面へお戻りください。

### 3) 検査予約申込み手順

申込み内容入力

入力内容の確認

受付完了

12.完了画面が表示されましたら、受付完了です。

入力画面で入力いただきましたメールアドレス宛に確認メールが送信されます。

藤田医科大学 ばんだね病院  
Fujita Health University Bantane Hospital

予約・検査インターネット予約

STEP1 内容入力 STEP2 入力内容の確認 STEP3 受付完了

紹介患者検査予約のご確認が完了しました。

予約票・アクセスマップの印刷

予約票は印刷して患者さんにお渡しください。

印刷画面へ

患者さんのご案内

ご予約当日、診療情報提供書、予約票、保険証を診察受付にご持参いただくようご案内ください。  
保険証によっては重要事項がございますので、患者さんにご確認ください。

以上の手続きにて検査のご予約は完了です。

病院のメールアドレス宛に確認メールを自動送信いたしました。

FAX送信状の印刷

当院へ診療情報提供書をFAX送信いただく部にご利用いただけるFAX送信状です。  
印刷してご利用ください。

印刷画面へ

予約変更・キャンセルのご案内

地域医療連携センター  
052-323-5918 (直通) 052-323-5927 (直通)  
052-323-5927 (直通)

受付時間  
月曜日～金曜日 8:45～19:00 / 土曜日 8:45～12:30

続けて申込みを行いますか？

同じ患者様で別の診療科・検査を申込み > 別の患者様で新規申込み >

施設・FAXでの申込み・お問い合わせ  
TEL: 052-323-5918 (直通) 052-323-5927 (直通)  
FAX: 052-323-5726 (直通)

診療・検査予約受付時間 月曜日～金曜日 8:45～19:00 / 土曜日 8:45～12:30

藤田医科大学 ばんだね病院 地域医療連携センター

COPYRIGHT © FUJITA HEALTH UNIVERSITY BANTANE HOSPITAL. ALL RIGHTS RESERVED.

予約内容が記載された予約票PDFをダウンロードできます。  
ダウンロードした予約票は患者さんにお渡しください。

「診療情報提供書を作成する」を選択した場合には、診療情報提供書PDFをダウンロードできます。

「診療情報提供書を作成しない」を選択した場合には、FAX送信状PDFをダウンロードできます。  
FAX送信状を印刷し、診療情報提供書と共に必ず、2営業日前までに地域医療連携センターへFAXしてください。

詳細については、P20をご参照ください。

診療申し込みの完了画面から、新規で診療申し込みをすることができます。  
行いたい申し込み内容に応じて以下の2つを選ぶことができます。

「同じ患者様で別の診療科・検査を申込み」

→紹介元医療機関と患者情報が入力された状態で申込み画面に戻ります。

「別の患者様で新規申込み」

→紹介元医療機関だけが入力された状態で申込み画面に戻ります。

# 4) 診療情報提供書の作成について

患者さん情報入力画面で、申込みフォームを用いた診療情報提供書の作成ができます。

保険種別

● その他

※生活保護の方は医療券、労災の方は各種様式をお持ちください。  
※交通事故の方は自由診療となります。保険会社からの支払いをご希望される方は事前に保険会社様から当院の自賠責担当へご連絡ください。

受診当日の状況

入院・通院状況

● 入院中 ● 通院中

※貴院入院中の受診の際は、算定入院料と当院受診理由を明記した用紙をお持ちください。

施設入所状況

■ 介護老人保健施設入所中

※病院併設の介護老人保健施設に入所の方は、自由診療になる場合もございますのでご注意ください。

このシステムで診療情報提供書を作成

● する ● しない

※作成しない場合は、必ず、2営業日前までに診療情報提供書をFAX送信ください。  
FAX送信状の様式はお申込み完了画面でダウンロードできます。

「する」をクリックすると診療情報提供書の入力画面が表示されます。

診療情報提供書を入力してください

必須

主訴または病名

紹介目的

既往歴

薬剤アレルギー

必須

病状及び治療経過  
検査結果

処方内容

その他

必須項目及び任意項目を入力してください。

申込みフォームを用いた診療情報提供書の作成をしない場合、傷病名、患者さんの状態、その他、当院へのご連絡事項などを入力する画面が表示されます。

このシステムで診療情報提供書を作成

● する ● しない

※作成しない場合は、必ず、2営業日前までに診療情報提供書をFAX送信ください。  
FAX送信状の様式はお申込み完了画面でダウンロードできます。

傷病名と患者さんの状態を入力してください

傷病名、患者さんの状態、その他、当院へのご連絡事項などありましたら、こちらにご入力ください。

# 4) 診療情報提供書の作成について

申込みフォームを用いた診療情報提供書は、完了画面でダウンロードできます。

STEP1 内容入力

STEP2 入力内容の確認

STEP3 受付完了

紹介患者診療予約票をご用意できました。

予約票・アクセスマップの印刷

診療情報提供書の印刷

患者さんへのご案内

以上の手続きにて診療のご予約は完了です。

診療情報提供書

藤田医科大学 ばんたね病院

診療科 循環器内科

医師名 林 隆博

紹介元医療機関 所在地 豊明市青柳町田楽ヶ丘1-98 名 称: メディカルクリニック 科 名: 内科 医師名: 医師 太郎 印

フリガナ: ヤマダ タロウ 患者氏名: 山田 太郎 種 性別: 男性 生年月日: 昭和59年3月15日 (32歳)

主訴または病名	
紹介目的	
既往歴	
薬剤アレルギー	
病状及び治療経過検査結果	
処方内容	
その他	

備考: 必要がある場合は画像診断のフィルム、検査の記録を添付してください。

申込みフォームを用いた診療情報提供書の作成をしない場合は、FAX送信状をダウンロードいただけます。必ず、2営業日前までに診療情報提供書をFAX送信ください。

患者さんへのご案内

以上の手続きにて検査のご予約は完了です。

FAX送信状の印刷

予約履歴・キャンセルのご連絡

続けて申込みを行いますか?

FAX 送信状

送信日 平成27年03月25日

送付先 藤田医科大学 ばんたね病院 地域医療連携センター

電話 052-323-5918/5927 FAX 052-323-5726

送信者

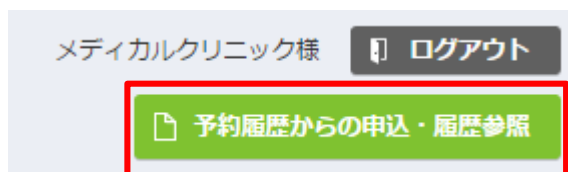
医療機関名	メディカルクリニック
科名	内科
医師名	医師 太郎
TEL	052-321-8171
FAX	052-322-4734

患者名	山田 太郎 (男性)
生年月日	昭和50年2月23日

診療情報提供書及びFAX送信状は、予約履歴からの申込・履歴参照画面からもダウンロード可能です。

## 5) 予約履歴からの申込・履歴参照について

予約フォーム画面右上の「予約履歴からの申込・履歴参照」ボタンをクリックすると下記の操作を行うことができます。



- 過去の診療・検査予約申込み履歴の検索
- 過去の診療・検査予約申込み内容の確認、データダウンロード
- 過去に発行された予約票のダウンロード
- 過去に発行された診療情報提供書又はFAX送信状のダウンロード
- 過去に診療・検査予約申込みをした患者さん情報を元に新規予約申込み

1. 画面右上の「予約履歴からの申込・履歴参照」ボタンをクリックしてください。



2. 診療予約又は検査予約のどちらかをクリックしてください。



## 5) 予約履歴からの申込・履歴参照について

### 申込み履歴の検索

1. 希望する絞り込み条件を設定します。

藤田医科大学 ぱんたね病院  
FUJITA HEALTH UNIVERSITY BANTANE HOSPITAL

診療・検査インターネット予約

メディカルクリニック様 ログアウト

予約フォーム 予約履歴からの申込・履歴参照

予約履歴からの申込・履歴参照

診療予約申込み履歴 予約票・診療情報提供書・FAX送信状は【詳細】より印刷できます

絞り込み表示

申込み期間  間 ~  間 ☒ 指定無し

患者名

状況 ☒ すべて ☐ 未対応 ☐ 調整中 ☐ 対応済み ☐ キャンセル

Q 上記の条件で絞り込み

[» 絞り込み条件をクリア](#)

2. 「上記の条件で絞り込み」をクリックします。

藤田医科大学 ぱんたね病院  
FUJITA HEALTH UNIVERSITY BANTANE HOSPITAL

診療・検査インターネット予約

メディカルクリニック様 ログアウト

予約フォーム 予約履歴からの申込・履歴参照

予約履歴からの申込・履歴参照

診療予約申込み履歴 予約票・診療情報提供書・FAX送信状は【詳細】より印刷できます

絞り込み表示

申込み期間  間 ~  間 ☒ 指定無し

患者名

状況 ☒ すべて ☐ 未対応 ☐ 調整中 ☐ 対応済み ☐ キャンセル

Q 上記の条件で絞り込み

[» 絞り込み条件をクリア](#)

3. 指定された条件を元に履歴一覧が更新されます。

# 5) 予約履歴からの申込・履歴参照について

## 申込み詳細情報の閲覧・ダウンロード

1. 履歴一覧から閲覧したい申込み項目の「詳細情報」をクリックします。

状況

●

すべて

○

未対応

○

調整中

○

対応済み

○

キャンセル

Q 上記の条件で絞り込み

[» 絞り込み条件をクリア](#)

申込み日時	患者名	診療科 担当医師	詳細	状況	同じ患者情報で 新規予約
2016/03/29 17:57	山田 太郎	循環器内科 林 睦晴	詳細情報	対応済み	<a href="#">新規予約</a>
2016/03/29 17:34	山田 太郎	循環器内科 林 睦晴	詳細情報	対応済み	<a href="#">新規予約</a>
2016/03/29 10:48	山田 太郎	循環器内科 横井 博厚	詳細情報	対応済み	<a href="#">新規予約</a>

2. 詳細情報が表示されます。

藤田医科大学 ばんだね病院

診療・検査インターネット予約

メディカルクリニック様

ログアウト

予約フォーム

予約履歴からの申込・履歴参照

申込み履歴・予約票ダウンロード

診療予約申込み履歴

申込みID

00000206

申込み日時

2015/03/25 13:00

医療機関名

メディカルクリニック

医師名

医師 太郎

診療科

循環器内科

担当医師

横井 博厚

予約日時

2015-03-26 09:30

患者氏名

山田 太郎

※予約日時は申込み時の情報です。予約日時が変更になった場合はご注意ください。

予約票ダウンロード

FAX送信状ダウンロード

患者詳細情報

フリガナ

ヤマダ タロウ

氏名

山田 太郎

性別

男性

生年月日

昭和59年2月18日

郵便番号

454-8509

住所

愛知県名古屋市中川区尾張橋三丁目9番10号

TEL

ご自宅：052-321-8171

携帯電話：

医療機関

担当

画面表示されている内容を印刷できます。

予約票や診療情報提供書、FAX送信状をダウンロードできます。

※予約票は、診療予約のみです。

# 5) 予約履歴からの申込・履歴参照について

過去の申込み患者さん情報を元に新規予約申込み

1. 履歴一覧から該当する申込み項目の「新規予約」をクリックします。

状況

● すべて

○ 未対応

○ 調整中

○ 対応済み

○ キャンセル

Q 上記の条件で絞り込み

» 絞り込み条件をクリア

申込み日時	患者名	診療科 担当医師	詳細	状況	同じ患者情報で 新規予約
2016/03/29 17:57	山田 太郎	循環器内科 林 睦晴	<a href="#">詳細情報</a>	対応済み	<a href="#">新規予約</a>
2016/03/29 17:34	山田 太郎	循環器内科 林 睦晴	<a href="#">詳細情報</a>	対応済み	<a href="#">新規予約</a>
2016/03/29 10:48	山田 太郎	循環器内科 横井 博厚	<a href="#">詳細情報</a>	対応済み	<a href="#">新規予約</a>

2. 該当の患者さん情報が補完入力された予約フォームが表示されますので、そのまま新規予約を行うことができます。

患者さん情報を入力してください

必須

氏名

山田 太郎

入力例: 山田 太郎

必須

フリガナ

ヤマダ タロウ

入力例: ヤマダ タロウ

必須

性別

☒ 男性 ☐ 女性

必須

生年月日

昭和 59 年 3 月 15 日

入力例: 昭和50年1月1日

必須

住所

〒 4307720

Q 住所検索

愛知県名古屋市中川区尾張橋三丁目6番10号

入力例: 愛知県名古屋市中川区尾張橋三丁目6番10号

電話番号

ご自宅、又は携帯電話の番号をご入力ください。

ご自宅 052-321-8171

入力例: 052-321-8171

携帯電話 090-111-1111

入力例: 090-111-1111

保険種別

☒ 社保 ☐ 国保 ☐ 後期高齢 ☐ 生保 ☐ 交通事故 ☐ 労災

☐ その他

※生活保護の方は医療費、労災の方は各種様式をお持ちください。  
※交通事故の方は自由診療となります。保険会社からの支払いをご希望される方は事前に保険会社様から当院の自賠責保険へご連絡ください。

受診当日の状況

入院・通院状況 ☒ 入院中 ☐ 通院中

※貴院入院中の医師の部は、貴院入院科と当院医師情報を確認した用紙をお持ちください。

施設入所状況 ☐ 介護老人保健施設入所中

※病院併設の介護老人保健施設へ入所の方は、自由診療になる場合もございますので、ご了承ください。

過去の申込み時に入力した該当患者さんのデータが自動入力されています。



診療・検査予約システムに関するお問い合わせ

藤田医科大学 ばんだね病院 地域医療連携センター

TEL：052-323-5918（直通） | 052-323-5927（直通）  
月曜日～金曜日 8:45～19:00 / 土曜日 8:45～12:30