



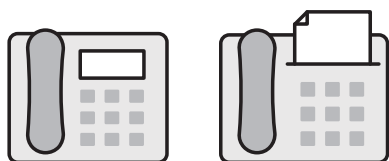
近畿大学病院への 患者さま紹介で 使えるWebツール

無料



BEFORE

電話やFAXでの
紹介予約業務



AFTER

Webツールもご活用ください



24時間
365日
申込可能

※4

Webでの紹介予約は3ステップ

紹介元機関の
タスクはこれだけ／



STEP 1

紹介元医療機関

紹介元医療機関による
患者さま情報の入力



STEP 2

患者さま(家族)

患者さまによる
診療・検査予約※2



STEP 3

病院

患者さまへ
予約確定日を通知

主な入力項目は4つ!※1

日程調整は患者さまと病院が実施!※3

※1 紹介先の診療科・患者氏名・電話番号・傷病名

※2 診療・検査予約について、紹介先の病院によってはいずれかのみ対応の場合もございます。

※3 患者さまによる予約手続きが確認できない場合、メールでリマインド通知(紹介元医療機関・患者さま宛て)

※4 メンテナンス等でサービスが停止する場合を除きます。

貴院の紹介予約パターンごとに メリットがあります

貴院が実施の場合



病院への
予約作業は…

患者さまにお任せの場合でも



＼ メリット ／

業務の負荷軽減

電話が不要で
紹介業務がより楽に！

＼ メリット ／

患者さまの利便性向上

病院との日程調整、
Webでいつでも※簡単に！

※メンテナンス等でサービスが停止する場合を除きます

よくある質問

Q. Webが得意ではない患者さんでも使える？

患者さま向けのフォームでは、入力項目を主に4つ※に絞っております。

フォーム画面も大変シンプルですが、おひとりでの操作が難しい場合は、以下のようにフォローされるクリニック様もいらっしゃいます。

- 来院中に医師・スタッフが患者さまと一緒にご入力
- ご家族による代理予約

※性別・生年月日・電話番号・希望予約日時（病院により質問項目は異なります）

Q. 急ぎの紹介予約の場合は電話を使いたい

急性・重篤な疾患などの理由で早期の紹介が求められる場合は、電話によるご連絡等、従来通りのご手配をお勧めしております。

一方で、通常の紹介予約では、Webツールによる業務負荷の軽減や患者さまの利便性向上といった目的でお使いいただけます。

ご不明点・ご質問はお問い合わせください

問い合わせ先：メドピア株式会社

電話：0120-407-558（受付時間：平日10:00～17:00）

メール：support@clinic.yakubato.jp

病診連携ツール利用開始

3STEP

3STEPで病診連携ツールをスムーズにご利用開始いただけます。
開始までのSTEPは以下をご参考ください。

1 お申し込み

WebまたはFAXにて病診連携ツールをお申込みいただきます。

2 アカウント認証・ログイン

後日、ご登録いただいたメールアドレス宛にアカウント認証メールが自動送信されます。メール内URLをクリックし、アカウント認証を完了してください。認証後、ログインをしていただくとマニュアルを確認できます。



3 患者紹介機能テスト操作

アカウント認証完了後は実際に患者さまを病院へ紹介する際にご活用ください。紹介状や検査所見も共有いただけます。なお、紹介先の病院の一つに「クリニック様向けテスト操作用」病院を設けております。実際に患者さまの紹介を行う前に、テスト操作を通じてクリニックさま・患者さまの一連の操作をお試しいただけます。



※二次元コードを読み込むとテスト操作の手順をご確認いただけます。



予約の手順(患者さま)

紹介元医療機関の操作(仮申し込み)が完了すると患者さまのスマートフォンにSMSメールが届きます

STEP1



スマートフォン宛に届いた
SMS※のURLをタップする

※SMS:携帯電話の電話番号を使って
メッセージがやりとりできるサービス

STEP3



病院からSMSで予約日時確定の
連絡が届く(目安:3診療日以内)

※第3希望までご予約が取れなかった場合は
その旨のご連絡が届きます

STEP2



紹介先病院での診療希望日を
第3希望まで選択する

※紹介元の医療機関で紹介状を受け取る予定日より
あとの日付をご選択ください

STEP4



予約当日に診療情報提供書(紹介状)を
持参して紹介先病院へ行く

24時間
365日
申込可能

※2

やくばと病院予約

薬嶋病院

web初診予約の申し込み

お申し込み前に
ご確認ください

01
診療券と紹介状が必要です
診療券と紹介状をご用意の上、ご予約ください。

Q 診療券をお持ちですか?

診療券

NO. []

氏名 []

生年月日 []

MedPeer 総合病院

持っている

持っていない 紛失しました

次へ

Q 患者さまのお名前を教えてください

姓(漢字) 任意

例) 変地

名(漢字) 任意

例) 太郎

次へ

Q 患者さまのお名前のカナ氏名を教えてください

姓(全角カナ) 必須

例) ヤクバト

名(全角カナ) 必須

例) タロウ

次へ

※1

申込
完了

Q 性別を教えてください

必須

男性

女性

その他

次へ

Q 生年月日を教えてください

必須

昭和

50

年

1

月

1

日

次へ

Q 日中連絡可能な電話番号を教えてください

第一連絡先 必須

第二連絡先 任意

例) 090 1234 5678

次へ

第一希望 必須

年/月/日

第二希望 必須

年/月/日

第三希望 必須

年/月/日

やくばと病院予約

3診療日以内に
ご予約確定の連絡を送ります

お申し込み内容の確認を
SMSでお送りしました。

※1 デザイン・仕様等が変更となる場合がございます。
※2 メンテナンス等でサービスが停止する場合があります。

予約前日にはリマインドメールも届くからより安心!