神戸市立医療センター中央市民病院 インターネット紹介予約システム ご利用マニュアル

- 1. 概要
- 1. 1 インターネット紹介予約システムの特徴

インターネット紹介予約システムをご利用いただくことにより、先生方の操作で予約日時を確 定することができます。貴院で予約券が発行できますので、患者さんの待ち時間が短縮されます。

1.2 ご利用の流れ



2. 操作方法

2.1 準備

インターネットに接続可能なパソコンからアクセスしてください。スマートフォンはご利用い ただけません。患者さん用の予約券を印刷するため、プリンタ(モノクロ印刷で可)をパソコンと 接続してください。

- 2.2 ログイン
 - 当院インターネット紹介予約システム https://www3.e-renkei.com/hospital/kchogh/login.php にアクセスしてください。

地方独立行政法人 神戸市民病院機構 神戸市立医療センター中央市民病院 Kobe City Medical Center General Hospital インターネット紹介予約システム 医療機関IDとパスワードを入力してください。	
医療機関ID 7777 パスワード ・・・・	 ②書面で郵送された「インターネット予約時の ID およびパスワード」に 記載された I D・パスワードを正しく入力し、「ログイン」してくださ
	<u>さい。</u> ンター)

③ ログインすると、診療科選択画面に遷移します。

- 2.3 予約方法
 - ① 診療科の一覧表から希望する診療科を選択(クリック)してください。

神	戸市立医療センター中央	中市民病院(地域医療連	携センター)様		マイページ
	初診予約を希望する診療	科目(医師名)をお選び下	さい。		
	循環器内科	内分泌内科	腎臓内科	脳神経内科	消化器内科
	呼吸器内科	糖尿病内科	血液内科	精神神経科	小児科
	外科	心臟血管外科	呼吸器外科	脳神経外科	整形外科
	皮膚科	形成外科	泌尿器科	産科	婦人科
	耳鼻咽喉科	乳腺外科	放射線治療科	歯科口腔外科	総合内科
					I

② 選択した診療科の予定表が表示されます。希望医師を選択(クリック)してください。
 ※担当医を指定しない場合は〔指定なし〕を選択してください。
 ※診療科目によってはインターネット紹介予約に対応していない科目もございます。

循環器内科 (指定なし)							
月	火	水	木	金			
北井豪	江原夏彦	木下愼	古川裕	加地修一郎			
古川裕	金基泰	小堀敦志	朴美仙	佐々木康博			
_	-	舛本慧子	三好悠太郎	豊田俊彬			
-	-	-	-	岡田大司			

③ 選択した医師の診療スケジュールが表示されますので、左側のカレンダーから希望日を選択 (クリック)、右側のタイムテーブルから希望時間を選択(予約ボタンをクリック)してください。

	2	020年7月	∃→				2020年7月	月2日(木) →
月	火	水	木	金	t		予約時間	予約
		1 ×		3	4 (‡		9:30	予約
6	7 ×	8 ×	õ	10 ×	11 休		10:00	済
13 O	14 ×	15 ×	16 O	17 ×	18 休		10:30	予約
20 O	21 ×	22 ×	23 休	24 休	25 休			
27 O	28 ×	29 ×	30 O	31 ×				
	2	020年8月	∃					
月	火	水	木	金	±			
					1 休			
3	4 *	5 *	6 *	7 *	8 休			
10 休	11 *	12 *	13 *	14 *	15 休			
17 *	18 *	19 *	20 *	21 *	22 休			
24 *	25 *	26 *	27 *	28 *	29 休			
31 *								
	「 " 「 「 " 「 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " 「 " " 「 " " 「 " " 「 " " 「 " " 「 " " 「 " " 「 " " " 「 " " 「 " " " 「 " " " 「 "		χ χ χ 1 1 6 7 8 13 14 15 20 21 22 0 χ χ 27 28 29 χ χ χ 2020年8月 χ χ π 4 5 10 11 12 π 18 19 24 25 26 31 χ χ	Λ Λ Λ Λ 1 1 20 6 7 8 9 13 14 15 16 20 21 22 23 20 21 22 23 27 28 29 30 2020 #8月 Λ Λ π 4 5 6 10 11 12 13 17 18 19 20 24 25 26 27 31 . . .	Λ Λ Λ Λ Λ 1 1 2 3 0 6 7 8 0 \times 13 14 15 16 17 20 21 22 23 24 27 28 29 30 31 Z X K K Δ U200年8月 月 火 K K Δ 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 1 1 1 1 1	n χ n μ 1 1 1 2 3 4 0 1 χ 2 3 4 6 7 8 9 10 11 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 24 25 0 × × 0 31 \cdot 20 21 22 23 24 25 7 28 29 30 31 \cdot 2020年8月 月 火 水 木 \pounds 1 χ χ χ π $\frac{1}{\kappa}$ $\frac{1}{\kappa}$ η χ χ π $\frac{1}{\kappa}$ $\frac{1}{\kappa}$ χ χ χ π $\frac{1}{\kappa}$ $\frac{1}{\kappa}$ χ	A X A	n n

※予約の締切は予約日前日の昼12時迄です。前日に外来休診日(土・日・祝・年末年始)は 含みません(月曜日の前日は金曜日になります。)

※1ヶ月先まで予約可能です。ただし、予約状況に応じて期間を延長する場合があります。 ※予約枠が既に埋まっている時間は「済」となり予約出来ません。 ④ 患者情報を入力して「送信」してください。

●予約情報を入力して下さい。		
*印は必須です。		
予約日時	2020年7月2日 (木) 9時30分	
紹介元施設	神戸市立医療センター中央市民病院(地域医療推進課)	
予約項目	循環器内科(古川裕)	
患者氏名 *	神戸花子	
患者氏名(カナ)*	こうべ はなこ	
生年月日 *	2004年/平成16年 🗸 3 🗸 月 21 🗸 日	
患者性別 *	○男性◉女性	※ <u>日本語の変換確定以外、</u> 「Enter」キーを押さ
患者郵便番号 *	650-0047 住所自動入力	ないでください。入力途中
患者住所(都道府県) *	兵庫県	で情報が送信されてしま
患者住所(市区郡以降) *	神戸市中央区港島南町2-1-1 	※入力内容に不足、誤りが
電話連絡先 *	078-302-4321	画面が表示されます。エラ
紹介元医師名 *	湊 次郎	一内容を確認し、再入力し
当院の診察券番号(お持ちの方)	12345678	てください。
※診療情報提供書につきましてはFAX		
<保険情報について>		
保険情報	○本人○家族	
旧姓		
保険者番号/記号/番号		
(例:12345678/12345678/1 ※名	●号は「/」で区切ってください)	
公費負担番号/公費受給者番号		
(例:12345678/12345678 ※各番	ちは [/」で区切ってください)	
	送信 リセット	



⑥ 予約が受け付けされ、以下のような画面が表示されます。

●予約を受付ました。 ※予約内容の変更はマイページから行ってください。				
※診療情報提	供書につきましてはFAX(078-302-22:	51)でお送りください。		
予約日時	2020年7月2日(木)9時30分			
紹介元施設	神戸市立医療センター中央市民病院(地域	或医療推進課)		
予約項目	循環器内科(古川裕)			
患者氏名	神戸 花子			
患者氏名(カナ)	こうべ はなこ	こうべ はなこ		
生年月日	2004年/平成16年 3月21日			
患者性別	女性	女性		
患者郵便番号	650-0047	650-0047		
患者住所(都道府県)	兵庫県			
患者住所(市区郡以降)	神戸市中央区港島南町2-1-1			
電話連絡先	078-302-4321	078-302-4321		
紹介元医師名	湊 次郎			
当院の診察券番号(お持ちの方)	12345678		-	
※診療情報提供書につきましてはFAX	(302-2251) でお送りください。	※「予約票」ボタンをクリック	すると	
<保険情報について>		PDFファイルが開きます		
保険情報		※1ページ目の「予約券」を思者	<u>さんにお</u>	
旧姓		<u>渡し下さい。診祭当日、患者さん</u>	<u>に持参し</u>	
保険者番号/記号/番号		<u>し頂くようお伝え下さい。</u> ※ 9 ページロは「 F A Y 送信画」	です マ	
(例:12345678/12345678/1 ※各	番号は「/」で区切ってください)	$X2$ $X = 2$ 日は Γ AA 运信示」 約を受け付けた日 (シュニムを	<u>しり。デ</u> 庙った当	
公費負担番号/公費受給者番号		日)に診療情報提供主とと	<u>使りたヨ</u> たた当院	
(例:12345678/12345678 ※各番	号は「/」で区切ってください)	<u>(078-302-2251)宛てFAX送</u>	<u>しに当れ</u> 信してく	
	予約票	<u>ださい。</u>		



神戸市立	医療センター中央市民病院	FAX ()78-302-
思石総合	文援センター(刖万連携)宛	2	251
<インターネッ	ト紹介予約> 診療情	青報提供書	FAX送信票
医療機関	トスクリニック		
電話番号	0797-69-6177		
紹介医師	山尾 善弘		
7予約内容			
患者氏名	神戸太郎(ヨウベーク	マロウ) 様	
生年月日	昭和30年1月11日生		
性 別	男性		
住 所	〒650-0047 神戸市中5	と区港島南町2	-1-1
電話連絡先	078-302-4321		
受診科	循環器内科		
担当医師	古川 裕		
予約日時	令和2年6月12日(金	 10時3 	0分
備考(お知ら	せしたい情報がありました	きら、ご記入く	ださい)
7備考(お知ら 	せしたい情報がありました	e6、ご記入く	ださい)
備考(お知ら 	せしたい情報がありました	e6、ご記入く	ださい)
(備考(お知ら	せしたい情報がありまし7	E6、ご記入く	ださい)
備考(お知ら 	せしたい情報がありました 送信先 / お問い合わせう 立医療センター中央市民系 0047 神戸市中安区見高期目 FAX 078-3	とら、ご記入く	ださい) 支援センター 日 9:00~17:00

診療情報提供書 FAX送信票(2ページ)

2

「マイページ」では、インターネット紹介予約システムを利用して予約を受け付けた患者様の履歴が 表示されます。

① 右上の「マイページ」をクリック

Kobe Cit	ty Medical Center Gener	al Hospital	T	
	インター	-ネット紹介予約3	ノステム	
立医療センター中	央市民病院(地域医療連	携センター)様	22	マイ ペ
予約を希望する診療	録科目(医師名)をお選び下	さい。		
予約を希望する診療 循環器内科	教目(医師名)をお選び下 内分泌内科	さい。	脳神経内科	消化器内科
予約を希望する診療 循環器内科 	(医師名)をお選び下 内分泌内科 第日(医師名)をお選び下	さい。 野臓内科	腦神経内科	消化器内科
予約を希望する診療 循環器内科 呼吸器内科	(医師名)をお選び下 内分泌内科 稿尿病内科	さい。 腎臓内科 血液内科	脳神経内科精神神経科	消化器内科

「現在の予約」 現在の予約情報を確認できます。
 各予約の「印刷」ボタンをクリックすると、予約票を再発行できます。
 「過去の予約」 過去の予約情報を確認できます。
 「登録情報」 貴院の登録情報が確認できます。
 「変更」ボタンから内容変更が可能です。

⋜イページ	更新」過去の予約」登録情	青報	
現在の予約			
※予約日時をクリックす	ると予約情報の確認が出来ます。		
▼ 予約日時	診療科目	患者氏名	子約票
2020/06/29 10:30	循環器内科(北井豪)	神戸 花子	印刷
2020/06/25 09:30	循環器内科(古川裕)	神戸花子	白巾刷

現在の予約

マイページ 現在の予約 登録情報 過去の予約 過去の予約						
▼ 予約日時	診療科目	患者氏名				
2020/06/15 10:30	循環器内科(北井豪)	患者氏名				
2020/06/15 09:30	循環器内科(北井豪)	患者氏名 *				
2019/10/09 11:00	循環器内科 (舛本慧子)	神戸太郎				
2019/09/26 09:30	循環器內科(古川裕)	神戸太郎				

過去の予約

3. インターネット紹介予約システムのご利用にあたって

3.1 ご留意事項

・インターネット紹介予約システム用の予約枠は、当院各医師の外来の一部日時に限定しております。ご希望の日時が見つからない場合、従来のFAX予約をご利用ください。

・予約をとった患者さんの診療情報提供書は、予約を受け付けしたその日のうちに、当院患者総合支援センターまでFAX送信してください。このとき、予約券とともに発行された「診療情報提供書FAX送信票」を表紙として送信してください。

・患者さんの住所や電話連絡先を入力して予約された場合、診療情報提供書の住所欄や電話連絡先 欄は省略可能(記載不要)です。

・受付済みの予約に関して、患者情報の変更や予約日時の変更希望がある場合は、当院患者総合支援 センター(直通 078-302-6031)にお電話ください。

・貴院の登録情報(施設名、住所、電話番号等)の変更があった場合、当院患者総合支援センターま でお知らせください。

	1
質問	回答
ー システムを利用するのに費用がかかります か?	システム利用料は発生しませんが、インターネット接続にかかる通信費は貴院様でご負担くださ
	・URLが正しいか確認してください。
ショニノに伝結できませく	・インターネットが切断されていないか確認して
システムに按照しさません。	ください。
	・解消しない場合、FAX予約をご利用ください。
ログインID・パスワードを忘れました(紛	
失しました)。	当阮思石総合文版セノターにわ电話くたさい。
操作方法がわからず、予約が取れません。	る急さの場合は、FAAナ約をこ利用くたさい。
患者情報や予約日時を誤って送信してしま	当院患者総合支援センターにお電話ください。
いました。	変更または削除の対応をいたします。

3.2 FAQ

3.3 お問い合わせ先

神戸市立医療センター中央市民病院 患者総合支援センター
TEL 078-302-4321 (代表)
FAX 078-302-4424
E-mail renkei@kcho.jp
対応時間 平日9:00~17:00
※お問い合わせの際は「インターネット紹介予約システムについて」とお伝え願います。

神戸市立医療センター中央市民病院 患者総合支援センター 〒650-0047 神戸市中央区港島南町2丁目1-1 TEL 078-302-4321 FAX 078-302-4424 E-mail renkei@kcho.jp