

インターネット予約ご利用マニュアル

西宮市立中央病院

いつも当院の検査予約システムをご活用いただき、ありがとうございます。
平成29年10月 2日(月) にシステムリニューアルを行いました。

※リニューアルに伴い、検査予約システムのアドレスが変更となります。
お気に入りなどに登録されている方は、ご注意ください。

西宮市立中央病院
NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

医療機関IDとパスワードを入力してください。

検査予約システムがリニューアルしました。
<https://www2.e-renkei.com/hospital/nmch/login.php>
※リニューアルに伴い、検査予約システムのアドレスが変更となります。
お気に入りなどに登録されている方は、ご注意ください。

医療機関ID

パスワード

ログイン リセット

ID末尾の「nt」がなくなります。
(例) nishinomiya-nt → nishinomiya パスワードの変更はありません。

※この予約システムは連携施設専用です。一般の患者さんにご利用出来ません。

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

予約システム専用アドレス(URL)

<https://www2.e-renkei.com/hospital/nmch/login.php>

※上記ページへは当病院ホームページからもリンクしています。

西宮市立中央病院

TEL.0798-64-1515(代表) FAX.0798-67-4811
地域医療連携室 直通 TEL.0798-64-1540

インターネット予約の方法 1

①下記ページにアクセスして、当病院が発行した「医療機関 ID」「パスワード」を使ってログインします。

医療機関IDとパスワードを入力してください。

検査予約システムがリニューアルしました。
https://www2.e-renkei.com/hospital/nmch/login.php
※リニューアルに伴い、検査予約システムのアドレスが変更となります。
お気に入りなどに登録されている方は、ご注意ください。

医療機関ID

パスワード

ログイン CLICK

ID末尾の「-nt」がなくなります。
(例) nishinomiya-nt → nishinomiya パスワードの変更はありません。

※この予約システムは連携施設専用です。一般の患者さんにご利用出来ません。

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896



以前のシステムでお使いの ID 末尾の「-nt」がなくなります。
(例) nishinomiya-nt → nishinomiya パスワードの変更はありません。

②依頼する検査を選択します。

ログアウト

検査予約システム

西市クリニック様 マイページ

●依頼する検査を選んでクリックして下さい。

MRI 単純 CLICK

MRI 造影

CT 単純

CT 造影

DEXA

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

※検査項目によってはインターネット予約に対応していない検査もございますのでご了承ください。

インターネット予約の方法 2

③「カレンダー / タイムテーブル」から予約日時を選択します。

西宮市立中央病院
NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

西市クリニック様

2017年9月27日 (水) 18時24分現在

●予約日時を選択して下さい。

2017年9月 →

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

2017年9月28日 (木) →

予約時間	予約
	予約
11:20	予約
11:40	予約
15:00	予約

2017年10月

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

選択した検査項目での直近の
予約可能日タイムテーブルが
表示されます。

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

予約情報の入力 1

④患者さんに関する紹介内容を入力します。

ログアウト

西宮市立中央病院
NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

西市クリニック様

HOME マイページ

●予約情報を入力して下さい。
※全ての項目を入力して送信してください。
*印は必須です。

予約日時	2017年9月28日 (木) 11時40分
紹介元施設	西市クリニック
予約項目	MR I 単純
患者氏名 *	西宮 華子
生年月日 *	2003年/平成15年 10月 2日
患者性別 *	<input type="radio"/> 男性 <input checked="" type="radio"/> 女性
部位 *	頭部

送信 CLICK

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

※全て必須項目です。必ず入力してください。

入力項目は予約完了後でも後述の「マイページ」から変更が可能です。

予約情報入力完了

⑤予約が完了しました。

[ログアウト](#)

西宮市立中央病院

NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

西市クリニック様

[HOME](#)
[マイページ](#)

●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。

造影検査の場合は、腎機能把握のため、血清クレアチニン数値をできるだけ添付して診療情報提供書をご送付くださいますよう、ご協力の程宜しく申し上げます。
また、造影検査に関する同意書は、記入の上、検査当日ご持参ください。

予約日時	2017年9月28日 (木) 11時40分
紹介元施設	西市クリニック
予約項目	MR I 単純
患者氏名	西宮 華子
生年月日	2003年/平成15年 10月2日
患者性別	女性
部位	頭部

「予約票印刷」 → 予約票印刷 CLICK

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

※「予約票」「検査問診票」等が印刷できます。

《 予 約 票 》

MR I 単純 (頭 部)

紹介元医療機関	西市クリニック
患者名	西宮 華子 様
検査日	平成29年9月28日 (木曜日)
予約時間	11時40分 予約時間の30分前にお越しください

検査当日は1階の【紹介患者受付】にて手続きをすませて、放射線科CT受付にお越し下さい。
①健康保険証 ②予約票 ③紹介状をご持参ください。

検査当日の食事制限など特にありません。

MR I 検査は約30分程度かかる検査となっており、更衣や検査前の説明等がありますので、到着時間の厳守にご協力お願い致します。

妊娠中または可能性のある方、授乳中の方は検査できない場合があります。また、心臓ペースメーカー、脳動脈クリップ等の金属類が埋め込まれていますと危険なことがありますので、下記連絡先に事前にお知らせください。

コンタクトレンズも鉄成分が入っているメーカーもあり外していただきます。(メガネあるいは保存容器をご持参ください)

何らかの事情で遅れる場合、検査の予約の変更およびキャンセルについては地域医療連携室まで連絡をお願いします。



西宮市立中央病院
地域医療連携室
TEL 0798-64-1515
(内線186・185)

緊急の患者さん対応などのため、検査時間が遅れる場合があります。あしからずご了承ください。

予約コード 0011709270001
2017/09/27 18:41:58

MR I 検査問診表

西宮 華子 様

MR I 検査を安全に行うため、以下の問診にご協力ください。

心臓ペースメーカー	なし・あり	ありの場合検査できません
人口内耳などの体内電子装置	なし・あり	ありの場合検査できません
銃弾破片や鉄片など 体内に残っている	なし・あり	ありの場合検査できない場合があります
脳動脈瘤クリップ	なし・あり	脳対応・又は手術後MRI検査を受けた：MRI検査可能 非対応・又は分からない：検査できません
クリップありの場合必ずMRI対応であるか確認してください		
人工心臓弁	なし・あり	確認済み・又は手術後MRI検査を受けた：MRI検査可能
人工弁ありの場合かならず脳対応であるか確認してください		
心臓や体内にステントを入れる手術をした	年 頃	未確認：検査できません 手術後は危険ですが、前後6週間待たなければ安全です
妊娠あるいは妊娠している可能性	なし・あり	
現在、授乳中である	なし・あり	

妊娠あるいは妊娠している可能性のある方や、授乳中の方は十分な検査ができない場合がありますので一度MRI検査室へご相談ください。

コンタクトレンズを使用している	なし・あり
-----------------	-------

コンタクトレンズには色素成分に金属類が使用されている場合がありますので検査時ははずしていただきます。メガネ・保存ケースを持参してください。

磁石を利用した入れ歯を使用している	なし・あり
-------------------	-------

磁石がついている方の入れ歯を取り外せば検査は可能ですが、取れない場合はそのまま検査を行うと画像や入れ歯側の機能に支障が出る場合がありますので、一度当院MRI検査室へご相談ください。

現在の体重を教えてください。(k g)	
-----------------------	--

以下の金属や異物が体内にあればOで囲んでください。
人口歯根 ・ 人口関節 ・ 手術クリップ ・ 義眼 ・ 入れ歯 ・ インプラント ・ 避妊リング

●検査時の注意●
1. 次のようなものは、ロッカーに入れ、身につけないようにしてください。
補聴器、時計、磁気カード、ポケットベル、ヘアピン、アークセサリー、眼鏡、筆記用具
エレキギター、金属のついた下着、入れ歯、カイロ、ライター、かつら、小銃、銃、安全ピン、など。
2. アイシャドー、マスカラ、アイライン、入れ墨などは成分により発熱する可能性があります。
検査前にアイシャドー、マスカラ、アイラインは落としてください。
(※ 入れ墨のある方はご相談ください)

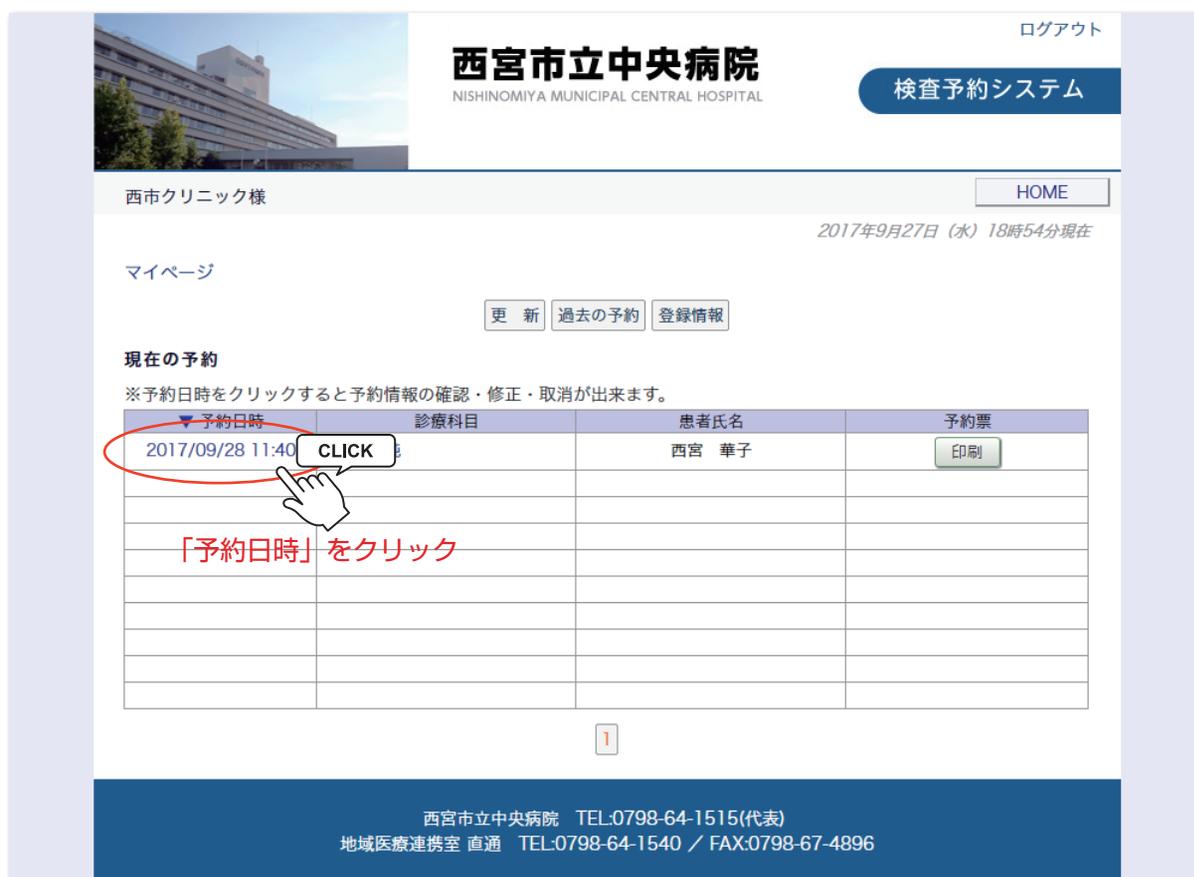
西宮市立中央病院 MRI検査室 0798-64-1515 (内線144)

予約内容の変更(日時変更・内容変更)/取り消し 1

①予約変更や取り消し（キャンセル）は各ページ上段にある「マイページ」から行います。



②マイページを開いたら「現在の予約」ページで「予約日時」をクリックします。



注意

現在の予約リストには「取消」ボタン表示はありません。
予約確認（変更・取消）を行う場合は予約日時をクリックして
予約情報ページを開いて下さい。

予約内容の変更(日時変更・内容変更)/取り消し 2

④予約の取り消し(キャンセル)は「取消」ボタンをクリックします。

The screenshot shows the reservation confirmation page for Nishinomiya Municipal Central Hospital. At the top right, there is a 'ログアウト' (Logout) link and a '検査予約システム' (Checkup Reservation System) button. Below the hospital name and logo, there are 'HOME' and 'マイページ' (My Page) buttons. The main content area is titled '西市クリニック様' (Nishi City Clinic) and contains a '●予約内容確認' (Reservation Confirmation) section. This section includes a table with reservation details: 予約日時 (2017年12月18日 (月) 10時40分), 紹介元施設 (西市クリニック), 予約項目 (MR I 単純), 患者氏名 (西宮 太郎), 生年月日 (2001年/平成13年 4月20日), 患者性別 (男性), and 部位 (頭部). Below the table are four buttons: '予約票' (Reservation Ticket), '入力情報修正' (Edit Input Information), '予約取消' (Cancel Reservation), and '日時振替' (Change Date/Time). A blue arrow points from the text '予約票の印刷 (PDFが開きます)' to the '予約票' button. Three red arrows point from the text '入力情報の修正・追加', '入力予約の取消(キャンセル)', and '入力日時の振替(変更)' to the '入力情報修正', '予約取消', and '日時振替' buttons respectively. At the bottom of the page, contact information is provided: 西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表) and 地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896.

予約票の印刷
(PDFが開きます)

入力情報の修正・追加

入力予約の取消(キャンセル)

入力日時の振替(変更)

⑤予約日時の振替へ移動

This screenshot is identical to the previous one, but with a red circle around the '日時振替' button and a hand icon pointing to it with the word 'CLICK' next to it. A red arrow points from the text below to this button.

「日時振替」ボタンをクリックします

予約内容の変更(日時変更・内容変更)/取り消し 3

⑥カレンダーから予約を変更したい日をクリックします。

※○印のある日に変更可能です。



西宮市立中央病院

NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

西市クリニック様

2017年12月15日(金) 13時54分現在

2017年12月18日(月) 10時40分 / MRI単純

●振替先を選択して下さい。

2017年12月 →

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

CLICK

2017年12月18日(月) →

予約時間	振替先
10:20	選択
15:20	選択
15:40	選択
16:00	選択

閉じる

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

予約内容の変更(日時変更・内容変更)/取り消し 4

⑦タイムテーブルの日が変わったら予約を変更したい時間をクリックします。

※ ボタンのある時間に変更可能です。



西宮市立中央病院

NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

西市クリニック様

2017年12月15日(金) 14時08分現在

2017年12月18日(月) 10時40分 / MRI単純

●振替先を選択して下さい。

2017年12月 →

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

日にちが変わっています!

← 2017年12月27日(水) →

予約時間	振替先
10:40	<input type="button" value="選択"/>
13:40	<input type="button" value="選択"/>
14:00	<input type="button" value="選択"/> CLICK
15:40	<input type="button" value="選択"/>
16:00	<input type="button" value="選択"/>

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

予約内容の変更(日時変更・内容変更)/取り消し 5

⑧「振替先」の日時を確認して良ければ「更新」ボタンをクリックします。

西宮市立中央病院
NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

ログアウト

HOME マイページ

西市クリニック様

●予約日時振替
※振替先を選択後、更新ボタンをクリックして下さい。

予約日時	2017年12月18日(月) 10時40分 [再修正]
振替先	2017年12月27日(水) 14時00分
紹介元施設	西市クリニック
予約項目	MR I 単純
患者氏名	西宮 太郎
生年月日	2001年/平成13年 4月20日
患者性別	男性
部位	頭部

振替先の日時を確認 →

更新 CLICK リセット

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896

⑨予約日時の変更が出来ました。

西宮市立中央病院
NISHINOMIYA MUNICIPAL CENTRAL HOSPITAL

検査予約システム

ログアウト

HOME マイページ

西市クリニック様

●予約内容確認
予約日時が変更されました →

予約日時	2017年12月27日(水) 14時00分
紹介元施設	西市クリニック
予約項目	MR I 単純
患者氏名	西宮 太郎
生年月日	2001年/平成13年 4月20日
患者性別	男性
部位	頭部

予約票 入力情報修正 予約取消 日時振替

西宮市立中央病院 TEL:0798-64-1515(代表)
地域医療連携室 直通 TEL:0798-64-1540 / FAX:0798-67-4896



注意

予約日時の変更は同じ検査間でのみ有効です。
異なる検査間での予約日時の変更は出来ません。