

# WEB問診票入力操作マニュアル(患者様用)

## ■対象となる方

- ・新患の患者様
- ・2年以上、ご来院されていない患者様

① トップページ『WEB問診票』をクリックします。



② ページ下部にございます『患者様の個人情報入力』をクリックします。



### 注意事項・・・お読みください

本システムはお電話での対応はいたしておりません。  
 申し訳ありませんが、WEB問診票に対するお問合せは、以下メールにてお願いいたします。

✉ [monshin@matsushima-hp.or.jp](mailto:monshin@matsushima-hp.or.jp)

WEB問診票マニュアルをご用意いたしました。📄 [ダウンロードしてご覧ください。](#)

問診票管理番号は、ご登録時に画面に表示され、且ご登録のメールアドレスに 配信されます。  
 (迷惑メールフィルター等の設定により受信できない場合がございますので ご確認ください致します。)

当院では常に最新の情報で診察を行いますので、問診票に有効期限を設けさせて頂いております。  
 WEB問診票をご登録頂いてから **1ヶ月以内**にご来院されない場合、再度問診票のご登録をお願い致します。

問診票登録を行うには、**個人情報登録**が必要となりますので、当院の「プライバシーポリシー」をご確認頂きましてご登録お願い致します。

個人情報登録後、そのまま問診票登録となりますが、途中で切断されると、再度個人情報登録からとなりますのでご注意ください。

本システムはインターネットエクスプローラー10、11を推奨しております。

## ③ 患者様の情報を入力します。

新規登録	
<p>STEP1 情報入力 → STEP2 登録内容確認 → STEP3 登録完了</p> <p>STEP4 問診票登録 → STEP5 問診票問録確認 → STEP6 登録完了</p>	
<b>当院をどのようにしてお知りになりましたか？(複数選択可)</b>	
<input type="checkbox"/> 医療機関からの紹介状 <input type="checkbox"/> 家族・友人・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 電話等の問い合わせ <input type="checkbox"/> 広告・雑誌等 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット google	
*は必須項目です	
ログイン情報	
ログインID* メールアドレス	aaa@a.jp (例) tanaka@example.com
パスワード*	5~12字(半角英数字)
パスワード (再入力)*	5~12字(半角英数字)
診察券番号	123456
受診したことがある*	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない <input type="radio"/> 不明
最終受診*	2年以上前ですか? <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ ※ご来院時には正確な最終受診日を確認させていただきます。
患者様情報	
氏名*	姓 松島 名 太郎 (例) 姓:田中 名:太郎
フリガナ*	姓 マツシマ 名 タロウ (例) 姓:タナカ 名:タロウ
性別*	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日*	1936年 4月 26日
配偶者*	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
職業*	事務従事者 一般事務
郵便番号*	123 - 1234 (半角数字)
都道府県*	北海道
住所*	市区町村番地 札幌市北区伊勢町123-555 マンション名他
TEL*	012 - 3333 - 3333 (半角数字)
携帯電話	090 - 3333 - 3333 (半角数字)
当院では、恵仁会の基本理念に従い、最良の治療を提供できるように努力しています。 大切な個人情報とプライバシーを保護する為、様々な取り組みを行なっています。 <a href="#">「個人情報保護について」</a> をご覧ください。	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; color: white; background-color: red;">確認画面へ進む</div>	

④入力内容の確認をします。問題なければ『登録する』をクリックします。

新規登録

STEP1 情報入力 → STEP2 登録内容確認 → STEP3 登録完了  
STEP4 問診票登録 → STEP5 問診票問録確認 → STEP6 登録完了

※必須項目です

ログイン情報	
ログインID・メールアドレス	matsushima-taro@matsu-online.com
パスワード	*****
診療番号	123456
受診したことがある	ある
最終受診	2年以上
患者様情報	
氏名	松島 太郎
フリガナ	マツシマ タロウ
性別	男
生年月日	1936年03月27日
現住所	無
職業	事務従事者 一般事務
郵便番号	221-0801
都道府県	東京都
住所	市区町村番地 横浜市内区111-111 マンション名他
TEL	03-3333-3333
携帯電話	090-333-3333
<small>当院では、患者様の基本理念に従い、患者様の治療を提供できるように努力しています。大切な個人情報とプライバシーを保護する為、様々な取り組みを行なっています。 <a href="#">「個人情報保護について」</a>をご覧ください</small>	
<input type="button" value="修正する"/> <input type="button" value="登録する"/>	

⑤続いて、問診登録を行います。『問診登録へ』をクリックします。

新規登録

STEP1 情報入力 → STEP2 登録内容確認 → STEP3 登録完了  
STEP4 問診票登録 → STEP5 問診票問録確認 → STEP6 登録完了

登録が完了しました。  
続けて問診登録を行います。

- ⑥問診票内の各項目を入力し、『登録する』をクリックします。  
 ※ご不明な点がある際は、備考欄へご記入下さい。

質問13 腰痛症はありますか
<input type="radio"/> ある <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> ない
質問14 禁止されている薬・アレルギー
<input type="radio"/> ある <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> ない
質問15 血が止まりにくいと言われたことがありますか 又は血の流れをよくする薬を服用していますか
<input type="radio"/> ある <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> ない
質問16 輸血を受けたことがありますか
<input type="radio"/> ある <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> ない
質問17 今まで麻酔(歯科含む)を受けたことがありますか
<input type="radio"/> ある <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> ない
質問18 妊娠の可能性はありますか
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
質問19 その他何かありましたらご自由にお書き下さい
痛みが激しいので、宜しくお願いします。
<input type="button" value="登録する"/>

Copyright(c) 2011- Matsushima Hospital all rights reserved

- ⑦入力内容の確認をします。問題なければ『登録する』をクリックします。

質問12 今までにかかった病気はありますか
貧血
質問13 腰痛症はありますか
ない
質問14 禁止されている薬・アレルギー
ない
質問15 血が止まりにくいと言われたことがありますか 又は血の流れをよくする薬を服用していますか
ない
質問16 輸血を受けたことがありますか
ない
質問17 今まで麻酔(歯科含む)を受けたことがありますか
ない
質問18 妊娠の可能性はありますか
無
質問19 その他何かありましたらご自由にお書き下さい
痛みが激しいので、宜しくお願いします。
<input type="button" value="修正する"/> <input type="button" value="登録する"/>

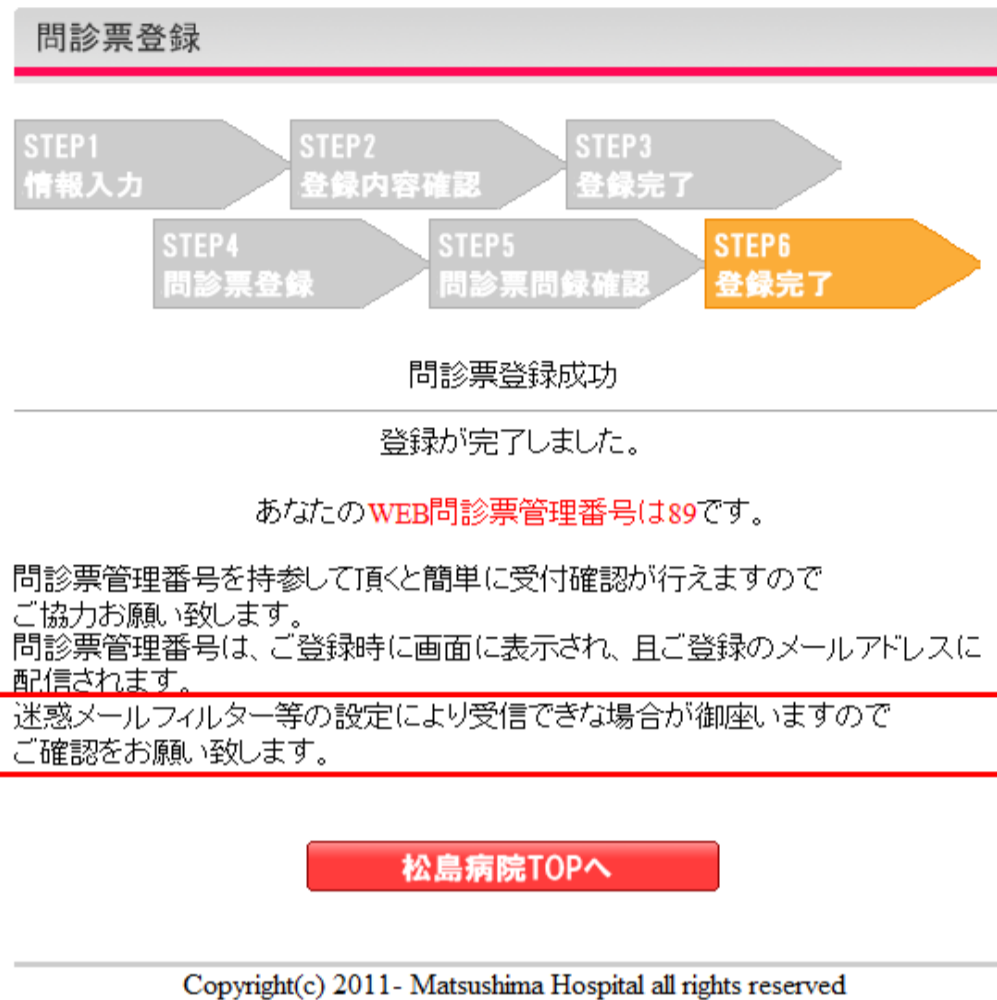
Copyright(c) 2011- Matsushima Hospital all rights reserved

## ⑧問診票の登録は以上です。

登録していただいたメールアドレスへ問診完了のメールが送信されます。

メール受信が出来ない場合、下記内容をご確認ください。

※受診時、管理番号をお伝えいただく事でスムーズに受付をすることが可能です。



■ 登録完了メールが受信できない場合・・・

以下の2点をご確認をお願い致します。

- ① 迷惑メールフォルダに振り分けられてないかご確認ください。
- ② 以下のドメインを受信許可してください。  
→受信許可設定はご利用の携帯会社の手順をご参照ください。

matsushuma-hp.or.jp