

とっても
かんたん!

マイナンバーカード

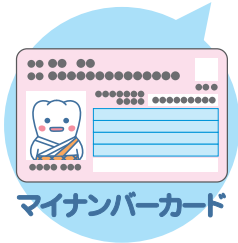
受診の際は毎回お持ちください

1

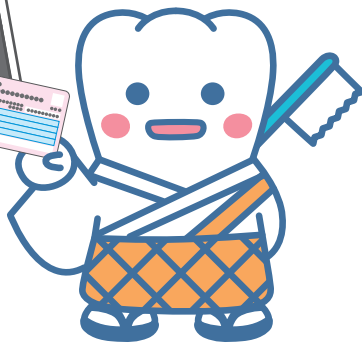
受付



マイナンバーカードを
カードリーダーに
置いてください。



マイナンバーカード



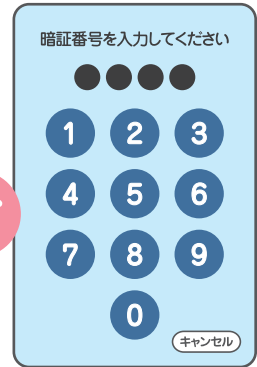
2

本人確認

顔認証または
4桁の暗証番号を入力してください。

顔認証

暗証番号



or

3

同意の確認

診察室等での診療・服薬・健診情報の
利用について確認してください。

過去の情報を
利用いたします

過去の手術以外の診療・お薬情報
を当機関に提供することに同意
しますか。
この情報はあなたの診察や健康管
理のために使用します。

同意しない

同意する

(40歳以上対象)
過去の情報を
利用いたします

過去の健康情報を当機関に提供す
ることに同意しますか。
この情報はあなたの診察や健康管
理のために使用します。

同意しない・40歳未満

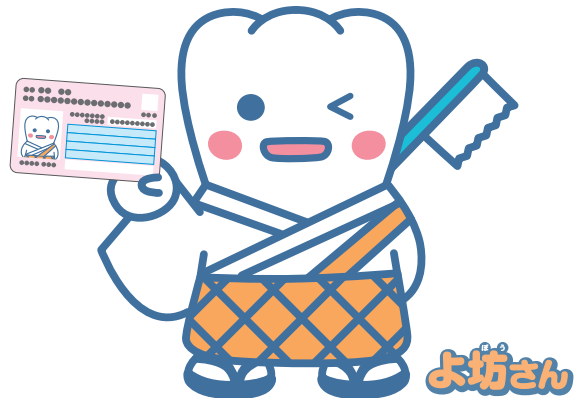
同意する

※高額療養費制度をご利用される方は、続けて確認・選択をお願いします。

4

受付完了

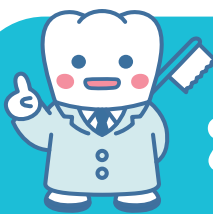
お呼びするまでお待ちください。



よ坊さん

カードを忘れずに!

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。



とっても
かんたん!

マイナンバーカード

① 同意の確認

診療・服薬・健診情報の
利用について確認してください。

全ての項目に同意する

同意項目については、以下の項目をご確認ください。

手術情報の提供
 同意する 同意しない

薬剤情報の提供
 同意する 同意しない

特定健診等情報の提供
 同意する 同意しない

限度額情報の提供
 同意する 同意しない

特定疾病療養受療証情報の提供
 同意する 同意しない

全ての項目に同意する

同意内容を確認する

② 本人確認

4桁の暗証番号を入力してください。

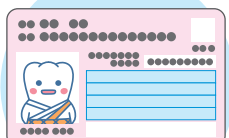
暗証番号

暗証番号を入力してください

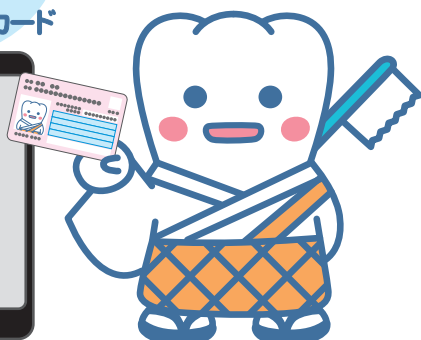
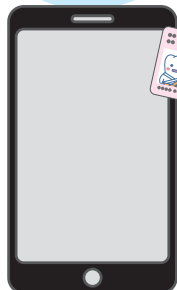
●	●	●	●
1	2	3	
4	5	6	
7	8	9	
0			キャンセル

③ 資格確認

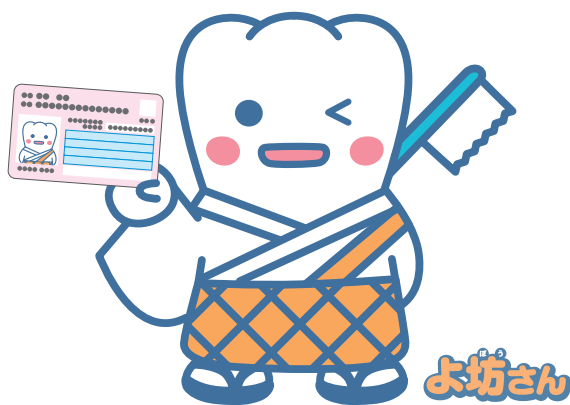
マイナンバーカードを
読み取らせてください。



マイナンバーカード



④ 確認完了



よ坊さん

カードをご利用ください

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。