

「順番予約」システムのご案内



当院では、患者様の待ち時間を少しでも解消するため、
「順番予約」システムを採用しています。

「順番予約」って「時間予約」とどう違うの？

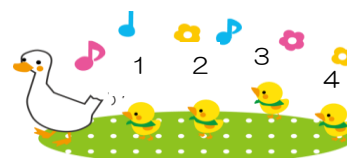


診察時間は、患者さまの状態によって異なります。
そのため、当院では診療を受ける「時間」をお約束する「時間予約」ではなく、
銀行の受付システムや整理券などと同じ、

診療を受ける「順番」をお約束する
「順番予約」システムを採用しています。



来院後受付された患者様の中から、事前におとりいただいた
「順番」の早い方から順に診察室にお通ししています。



注 ご自身がおとりになった順番を通過してしまった場合、
受け付け順となりますのでご注意ください。

例 現在 5 番の方が受診中 7 番 9 番の方が受付済の状態で、
4 番の方が来院→9 番の次にお呼びします。
6 番の方が来院→次にお呼びします。
8 番の方が来院→7 番の次にお呼びします。

パソコン・携帯で
簡単に予約・変更ができます
(日付と午前・午後を指定
します)



パソコン・携帯で
待ち人数・待ち時間(予測)
を確認できます

受付済み人数
5名
次の呼び出し番号
3

メールで呼び出し設定で
できるので、病院内にずっと
いる必要はありません



診察時間の平均は、お一人あたり約7分です。できるだけお待たせしないようスタッフ一同努力しておりますが、当日の診療内容によっては予測通り進まず、前後してしまう場合がございます。
予約外の患者さまもなるべく待たずに受診できるよう数人に一人の割合で間に入れていきます。
また、当院では、患者さまにやさしい診療を心がけております。急患など患者さまの状態のよっては医師の判断で順番が前後することもございます。ご理解とご協力のいただけますと幸いです。



木下皮フ科
院長 木下 三和子

予約方法

パソコン及び携帯電話から予約ができます。

◆ 予約のための事前準備（初回のみ）

メールアドレスの受信設定

携帯用のアドレスをお使いの場合、各携帯会社の迷惑メールフィルターによって、登録用のメールが届かない場合があります。事前に登録用のメールを受信できるよう、下記アドレスを受信できるよう設定をお願いします。

設定方法につきましては、各携帯電話会社のホームページなどをご確認くださいませようようお願い申し上げます。

kinoshita@junban.jp

初診の方

メニューの「初診受付」より必要事項をご入力ください。

すぐに予約完了のメールが返信されます。

| | |
|---|----------------------|
| 氏名 | <input type="text"/> |
| 誕生日(例:0405) | <input type="text"/> |
| 電話番号 | <input type="text"/> |
| メールアドレス | <input type="text"/> |
| 科/医師 | 皮膚科 |
| 日付 | [2015/04/28] 選択 |
| 時間 | 午後 |
| メール呼出 | 希望しない |
| <input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="戻る"/> | |

※ メールでのお呼び出しは登録いただいたメールアドレスに送られます。携帯電話でのご利用が便利です

※ 「受付内容訂正」メニューを選択すると、一度受付した日時・時間（午前・午後）が変更できます

※ 「現在の全体待ち人数確認」を選択すると、現在の待ち人数・予測待ち時間が確認できます

※ 0時から6時の間はインターネットからの予約は受付できませんのでご注意ください

※ キャンセルされる場合や、順番の変更を希望される方はお手数ですが必ずご連絡をお願いいたします

※ 連絡のないキャンセルはご予約を取りたい方がとれないこともあります。なにとぞ、ご協力のほどお願い申し上げます

当院を受診したことがある方

メールアドレスを登録（初回のみ）



1. kinoshita_data@junban.jp に、空メールを送信
右上のQRコードをご活用ください

※空メール：件名と本文に何も書かずに送信してください

2. 登録用メール受信→登録用フォームから入力

すぐに登録用フォームを案内するメールが届きます。このとき1の設定ができていないと受信できない場合があります。受信できない場合は、1の設定をご確認ください。

診察券番号・誕生日（例7月4日なら0704）を入力→OKで送信

3. 再度返信メールを受信→登録完了

診察券をお持ちの方

メニューの「通常受付」より必要事項をご入力ください。

| | |
|---|----------------------|
| 診察券番号 | <input type="text"/> |
| 誕生日(例:0405) | <input type="text"/> |
| 科/医師 | 皮膚科 |
| 日付 | [2015/04/28] 選択 |
| 時間 | 午後 |
| メール呼出 | いつもの条件 |
| <input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="戻る"/> | |

診察券番号が不明の方

メニューの「診察券を忘れた場合」より必要事項をご入力ください。

| | |
|---|----------------------|
| 誕生日(例:0405) | <input type="text"/> |
| 電話番号 | <input type="text"/> |
| メールアドレス | <input type="text"/> |
| 科/医師 | 皮膚科 |
| 日付 | [2015/04/28] 選択 |
| 時間 | 午後 |
| メール呼出 | いつもの条件 |
| <input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="戻る"/> | |