こさか内科クリニックの予防接種受付予約システム 保護者の皆様へ 予約受付方法がリニューアルされます! <u>https://e-chusya.com/99072/top.php</u>

【はじめての会員登録】





I-I.QRコードを読み取って、新規登録 画面にアクセスし、電子メールアドレス を間違えなく入力してください。自動 返信メールが届きますので、しばらく おまちください。

**自動返信が届くまで5分ほどかかること があります。 **それ以上まっても受信できないときは、 迷惑メール設定や電子メールの入力ミスが ないかを確認して、もう一度同じ操作をお 試しください。

7	予防接種受付予約システム ちゅうしゃうっ太郎 への新規会員ご	会員登録:利用規約	新規登録
	登録において のご本人確認のメールです。 下記URLよりサイトへアクセスし、正式登録を行ってください。	◎ 個人情報の取得と利用について	 Q 保護者様のお名
	https://www.invinsionee.chury.sciencertainus.ano?ch Tom EB-H Univide Care Forces Togst Served. As SD		姓:山田
•	このURLにアクセスいただくまでは、ログインができませんので、 お気をつけください。 この内容について、身に覚えの無い方は、本メールを破棄してくだ	予防接種受付予約システムちゅうしゃうっ太郎利用者の個 人情報の取得と利用について	 シリカチをこへ ※全角カナでこ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	oい。 ログイン完了とお子様の情報登録が完了されましたら、 クリニックの予約受付URLにアクセスして、ご予約にお進みくださ	個人情報の取得と利用について同意しますか? ● 同意する ◎ 同意しない ろ性な研究付えないステム ちょうしょうっナがサイトの	姓: / マ ジ ② 登録するメール
	I-2.「@e-chusay.com」から受	 予切法備支付予約システム 5歳950や955次かりイド云 員利用規約 	(※登録された電 認ください。
~. ^=	信したメールに記載されてい		
登録 ミレフ	るURLから、新規登録のペー	ちゅうしゃうっ太郎(以下、本ウェブサイト)は、ビーブ ラスシステムズ株式会社(以下、当社)にて運営されてお	◎ ご連絡先電話番
・レハ 3 動	ジヘアクセスしてください。		
ュ <i>当</i> の らく	※メールを受信できない場合は、	I-3.まずは、個人情報保護規	Ⅰ-4.保護
	迷惑フォルダをご確認いただく	定と予利用規約をご一読いた	して「入
	か、ドメイン指定が解除されてい	だき「同意」にチェックして	タンをク
ごと	るかをご確認の上、もう一度空	「会員申込内容の確認」ボタ	い。
t、	メールを送信してください。	ンを押してください。	

新規登録							
Q 保護者様のお名前をご入力ください(必須)							
姓: 山田 名: 花子							
○ フリガナをご入力ください(必須) ※全角カナでご入力ください							
姓: ヤマダ 名: ハナコ							
◎ 登録するメールアドレスをご入力ください(必須)							
(※登録された電子メールが正しく表示されているかをご確 認ください。							
②ご連絡先電話番号を半角数字でご入力ください(必須)							

新規登録:入力內容確認
会員登録内容をご確認ください
🧕 お名前
注射 花子
◎ フリガナ
チュウシャ ハナコ
◎ メールアドレス
 ご連絡先電話番号
*0%%%%%%%%
◎ バスワード

登録
戻る

I-4.保護者様の情報を入力 して「入力内容の確認」ボ タンをクリックしてください。 I-5.情報に間違えないか確認 いただき、「登録」をク リックしてください。

お子様情報登録						
お子様のお名前のフリガナをご入力ください(必須) ※全角カナでご入力ください						
姓: チュウシャ 名: ハナコ						
 あ子様の性別を選択ください(必須) 						
● 男の子 ○ 女の子						
፩)お子様の生年月日をご入力ください(<mark>必須)</mark>						
年 4 月 4 月 日 4 日						
入力内容の確認						

I-6.お子様の情報を入力して 「入力内容の確認」ボタンを クリックしてください。

お子様情報登録内容をご確認ください
お子様登録内容をご確認ください
診 お子様のお名前のフリガナ
チュウシャ タロウ
❷ 性別
男の子
❷ 生年月日
2012年1月1日
会員登録へ

I-7. 情報に間違えないか確認いただき、ご兄弟 がおられる場合は「お子様を追加」、ひとりっ こさんの場合、もしくは、時間がないので後で 落ち着いて登録したい場合は、「会員登録」を クリックして登録を完了してください。





会員登録の次は、2歳未満のお子様のいままでの接種履歴を登録し、 先生に相談しましょう。

うっ太郎GENKI手帳は、お子様の予防接種履歴を記録し、お子様の出生時の情報を登録することで、より正確にスムーズに予約がとれる ようになります。

2歳未満のお子様はとくにお子様がうまれてから接種した予防接種もすべて、「接種履歴」から自分で登録して、次の予約に備えておきましょう!予防接種の履歴は、抜けがあっては、かかりつけ医の先生に予約計画についてスムーズに相談することができません。少しご面倒ですが、 ご登録いただき、携帯電話と母子手帳を見ながら、かかりつけ医の先生にお子様に最適な予約スケジュールの目安についてご相談ください。

【正確な情報を登録しよう!】



予防接種の予約を行いましょう!落ち着いて、設問に確実に答えてご予約を完成させてください。 https://e-chusya.com/99072/top.php

【はじめての予約 焦らず慎重に!お子様に合った日程を選びましょう!】



2-1.マイページにログインし よく通院するクリニックから、 当クリニックを選択

ご希望の日程をお選	びください。	
予約日付	予約受付状況	
2012-09-04		予約時間を選ぶ
2012-09-05		予約時間を選ぶ
2012-09-11		予約時間を選ぶ
2012-09-12		予約時間を選ぶ
2012-09-14		予約時間を選ぶ
2012-09-19		予約時間を選ぶ

2-5.予約したい日程を選んでくださ い。



	(クリニック	_	からのお知ら	,₩	^	~			 0.
	9月以降にこのサイトからの予防接種予約受付を予定してお ります。まずは、アカウントを取得していただき、ログイン してからご予約をとっていただくことになります。2歳未満 のお子様は今までの疫種履歴をあらかじめ登録しておいてく ださい。今後のスケジュールご相談やご予約がスムーズにな ります。									
	ご予約	前の注意				^	~			
li 2	ご予約の こお答えし どうかを確 当日ご来	際は、必ずおき いただき、ご予 認してくださ 院の際、必ずE	手元の 約希 い。 母子ヨ)母子手帳を見なか 望日が接種規則にで 5帳をご持参くださ	ら質 あって い。	問事) [いる	頂か			
ļ	予約 予約受	を開始する 付中の予防措	〉 發種/	ワクチン 健康診断とその	豆知 ^兑	識 ~				2-3.
<u>。</u> っ.つ ク	11 -	ックか	ĥ	のお知ら	Ħ	な	ビ	۔ ۲		ださ
, /		· · ·		«лола с	- - 4F	- ~	- 88		` +	, e e
読んの	ぐかと	っ、育り	М	ヽ タン 'コ	マボン	12	一用	归归	9	
る」で	をクリ	ノックし	7	ください	۱۰					
	🛕 ご予	約前の注意				<u>^</u>	~			
 ご予約の際は、必ず、母子手帳を手元で確認しながら、ご 予約希望日が発種規則にあうかどうか、質問事項にお答えい たださなから、進みます。 当日ご来尻の際、必ず母子手帳をお待ちください。 										
	予防接種 ご希望の ○:余 公:残 ×:締	i名 ヒブ)日時を選んでく 裕があります りわずかです め切りました	くださ	い タロウちゃんのと 診察券番号を入力 (*初診の場合は初診) 	ブの予約 ください Cチェッ	向 ハ クを入	れてくた	:さい)		
	2	012-09-04	14	診察券番号を	入プ.	₩ ?	刀診の方	5		
	2	012-09-04	14	3	約開	始				

2-6.予約したい時間帯を選んでくださ い。※ご兄弟で選択している場合は、 できるだけ、空き人数に余裕がある日 程を選んでいただくと、予約が成立し やすいです。お子様の診察券番号を 入力します。





07月20日 09:00~12:00のご予約 ? 問診(1問目/3問中) 「ヒブ」 母子手帳は手元にございますか ٥ 母子手帳をもとに正確にご回答ください。 タロウちゃんの年齢は予約日当日の年齢は 1歳4ヶ月19日です。 予約なさりたいワクチンの接種可能な年齢に達 しているか、また定期接種であれば適用される 期間か期間外か、よくご確認ください。 ● はい ● いいえ 次へ

2-7.母子手帳を開いて画面と確認しながら進ん でください。

これから、この日程が、予約していただくのに ルールに適合しているかどうか確認する質問が 表示されますので、母子手帳を見ながら、正確 に答えてください。

2-10.予約内容を確認してくださ い。

他の予防接種を同時予約する場合 は、同時予約する予防接種を選択 の上「合わせて予約申込」を、同 時予約しない場合は「合わせて予 約せずに申込」をクリックしてく ださい。

0	下記の内容で予約を	受付しました	~ ~
当日 事前	は、母子手帳をお持;)にご相談ください。	ちください。その他ご不明な	に点は、
	予約受付番号:	000517	
	予約者:	チュウシャ タロウ	
	クリニック:	クリニック	
	予約日:	2012年09月04日	
	時間:	14:10~14:45	
•	接種内容:	ヒブ	
•	同時接種:		
A a	お知らせおよび注意	事項	^
ご携をド可電フ	録のメールアドレスI 電話ご利用の方は「(操してください。 イン指定が解除され、 性があります。 ・メールアドレスを変 ール設定より、情報?	ご確認メールを送信いたしま @e-chusya.com」のドメイ ていないと、確認メールが唇 更された場合は、ログイン> を更新してください。	こした。 ン指定 1かない ・> プロ



2-4. 選択したお子様が予約したいワクチンか乳 児健診をひとつ選んでください。 同時接種ご希望の場合もまずひとつだけ選ん でください。



2-8.はじめてのご予約の場合は、必ず 前回の接種の日程とワクチンの種類に ついてうかがいます。必ず正確にお答 えください。同時接種だった場合は、 複数のワクチンを選んでください。

2-11.

6 が満席になっておらず、質問 をすべてクリアしたら予約の 完了です。

※事実にそぐわない回答をしてご予約をさ れた場合、当日、接種をお断りする場合 があります。ご了承ください。