

# WEB 問診のご案内

※WEB 問診は**健診前日正午まで**にお済ませください。

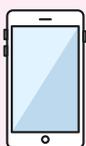
ご用意いただくもの 同封の「人間ドック受診のご案内」と「スマートフォン」または「パソコン」

## 1.WEB 問診ログイン画面を開きます。

以下のいずれかの方法で WEB 問診のログイン画面を開いてください。

### 方法 1

#### 〈スマートフォン〉



スマートフォンで「人間ドック受診のご案内」に記載されているQRコードを読み取ってください。

ログインIDが自動で入力されます。

パスワードはご自身で入力してください。

QRコードは「人間ドック受診のご案内」の右下に記載しております。

人間ドック受診のご案内

記載項目に訂正及び変更がございましたら、受診日までにご連絡ください。  
なみ、不足物やご不明な点がございましたら、コールセンターまでご連絡ください。

☎ 0120-777-465 受付時間 月～金：8:30～18:00 (祝日は除く)  
土：8:30～17:00  
※後援電話番号はフリーダイヤルに代わります。

ID 2607258  
生年月日 1978.7/1  
連絡先(日中連絡可能な電話番号)

テスト ウェブ問診女 様 団体名(健保名) てすと団体

健診コース	エントリー
健診日	2022年12月29日(木)
東京時間	13:40
受付場所	御池クリニック1F受付

午後スタートの方

当日朝 朝7時まで  
朝8時まで、水・日  
曜日のみ  
朝9時まで  
朝10時まで、最  
大12時にトップ1時  
12:00以降の本数を  
減らしてください

- 当日お越しになれない場合、または遅れる場合はご連絡ください。
- 待機に遅れた場合、ご受診されない場合がございます。
- PET検査は3日前日・夜遅く以降にキャンセルの場合、キャンセル料として20,000円をいただきます。

●事前送付物

- 人間ドック受診のご案内
- 人間ドックを受けられる方へ(ドック要項)
- 検査項目表 / オプション項目表
- WEB問診のご案内
- CARADA健診サポートのご案内
- 各検体容器(尿、便、唾液など)

●当日ご持参いただく物

- 人間ドック受診のご案内(本用紙)
- 健康保険証
- 健康保険組合などからの受診券、利用券(個人票など(ある方のみ))
- 各検体容器
- コンタクトレンズケース、メガネ
- カーディガン等の防寒着
- おくすり手帳、ペースメーカー手帳

WEB問診用のログインIDとパスワードです。パスワードは必ずご確認ください。

ログインID : W22000546  
パスワード : DypK8ohw

WEB問診の回答方法は別紙をご参照ください。

※注意事項

- 今年度よりWEB問診に変更となりました。そのため当クリニックへお越しの際は必ずお持ちください。
- WEB問診は健診前日正午までにお済ませください。WEB問診ができない方は事前にご連絡ください。当日受付前にスタッフがお手紙いたします。
- WEB問診がお済の方から受付をさせていただきます。

### QRコードを読み取る方法

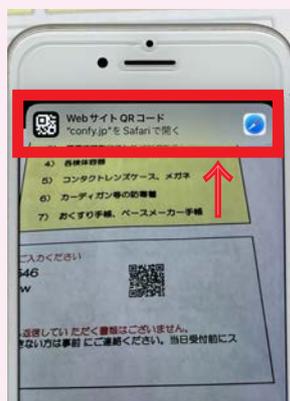
①ホーム画面から「カメラ」アプリを起動します。



②スマートフォンの背面にあるカメラを「QRコード」に近づけます。



③「QRコード」の読み取りが完了すると「confy.jpを〇〇〇で開く」などといった通知が表示されるので、その表示を押してください。



④WEB 問診ページが表示されます。



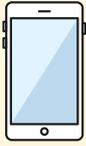
※上記は iPhone の一例です。機種により表示名や操作方法が異なる場合や QR コードを読み取れない場合もございます。

ご不明な点がございましたら、御池クリニック コールセンター (TEL 0120-777-465) へご連絡ください。

## 方法2

## 御池クリニックホームページより

〈スマートフォン〉



こちらを押してください。



ホームページトップ画面  
(スマホ版)

〈パソコン〉



こちらを押してください。



ホームページトップ画面

2. ログイン画面で「人間ドック受診のご案内」に記載の **ログイン ID** と **パスワード** を入力してください。

【ログイン画面】

ログインID、パスワードを入力後、「問診票の回答へ」をクリックしてください。

ログイン後、画面に沿って、問診票にご回答ください。

※各画面のイメージは、予告なく変更になる場合がございます。

### 3. 問診入力画面で、問診項目の回答をしてください。

①画面の案内に沿って回答をしてください。 **受診日の前日正午までに回答をお済ませください。**



氏名	テストクリニック様	<b>医療法人知音会 御池クリニック</b> 〒604-8436 京都市中京区西ノ京下合町11 (西大路御池西南角) 島津プラザビル1F・2F TEL 0120-777-465 (コールセンター)
予約日	2022/12/29	
コース名	OC-インナー 女性	

問診結果によってはご受診いただけない検査がございますので、受診日の前日正午までにはご入力をお願いいたします。

## 健康診断問診

現在、飲み薬・注射薬・点眼薬・吸入薬等について、「はい」と答えると、ご使用の薬について入力項目が追加で表示されますので、そちらも入力してください。  
**複数の病院、医院から処方されている場合は、下記の記入例の通り入力してください。**

現病歴について該当するものに●をつけてください。

1	現在、飲み薬・注射薬・点眼薬・吸入薬等を使用していますか。	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
	※受診当日、お薬手帳や薬名リストなどをお持ちください。	
	医療機関名	<input type="text" value="テスト病院"/>
	主治医	<input type="text" value="テスト"/> 先生
	薬剤名1	<input type="text"/>

【複数の病院、医院から処方されている場合の記入例】

1-1	医療機関名	①A医院②Bクリニック③C病院内科
	主治医	①御池太郎②西大路花子③島津一郎 先生
	薬剤名1	①マイスリー
	薬剤名2	②ロキソニン
	薬剤名3	③アムロジピン

②以下、すべての項目にご回答ください。

③入力完了後、「確認画面へ」のボタンを押してください。

2-1	直近の接種年月	2022年3月頃
	直近の接種した腕	右腕

確認画面へ

**確認画面の段階では、まだ送信は完了していません。**

確認ボタンを押した後、選択漏れがあった場合は「**選択してください**」とメッセージがでますので、その場合は回答を入力後、再度「確認ボタン」を押してください。

2	検査結果は？	<b>選択してください。</b> <input type="radio"/> 陽性 (+) <input type="radio"/> 陰性 (-)
---	--------	--

④確認画面で問診項目を確認した後は、「この内容で送信する」ボタンを押してください。

2-1	直近の接種年月	2022年3月頃
	直近の接種した腕	右腕

戻る

この内容で送信する

⑤「送信完了」の表示を必ず確認してください。この画面にならないとWEB問診は完了しません。



氏名	ヲトウアモンツウナ 様
予約日	2022/12/29
コース名	OC-Intro- 女性

医療法人知音会 御池クリニック  
〒604-8436 京都市中京区西ノ京下合町11  
(西大路御池西南角) 島津プラザビル1F・2F  
TEL 0120-777-465 (コールセンター)

## 送信完了

問診回答の送信が完了しました。  
ご回答ありがとうございました。  
\*回答期限までは、何度でも変更・送信が可能です。

最初のページへ戻る

ご不明な点がございましたら、御池クリニック コールセンターへご連絡ください。

**TEL 0120-777-465**