

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。

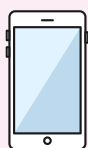
ご用意いただくもの 同封の「人間ドック受診のご案内」と「スマートフォン」または「パソコン」

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。
なお、不足等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)
※携帯電話からもご利用いただけます。 土：8:30～17:00

〒 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 様 団体名(健保) 株式会社

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

・当日お越しにならない場合、または遅れる場合は日程変更をお願いしております。(青の縦書きがない方も含む)
・時間内に受付に到着し、ご受診がない場合はご連絡ください。
・PET検査は3日前(日・祝日)に限りキャンセルの受付、キャンセル料として20,000円をいただきます。

●お食事制限(午後スタートの方)
※お食事制限をお守りいただけなかった場合は日程変更をお願いしております。(青の縦書きがない方も含む)
・受診日当日の朝7時までに食事を済ませてください。
※朝7時までに食パン1枚(バター等付けず)もしくは、白粥のみお茶碗1杯までとさせていただきます。
・受診日当日の朝11時以降は絶食となります。
ただし、脱水予防のため、朝11時までに水・白粥をコップ1杯(200cc)飲んでください。
※水と白粥以外はお控えください。

●事前送付物

- 1) 人間ドック受診のご案内
- 2) 人間ドックを受けられる方へ(ドック要項)
- 3) 検査項目表 / オプション項目表
- 4) WEB問診のご案内
- 5) 各種検査票(尿、便、喀痰など)

●当日ご持参いただく物

- 1) 人間ドック受診のご案内(本用紙)
- 2) 健康保険証
- 3) 健康保険組合などからの受診券、利用券(本人名など(ある方のみ))
- 4) 各種検査票
- 5) コンタクトレンズケース、メガネ
- 6) カーディガン等の防寒着
- 7) おくすり手帳、ペースメーカー手帳

WEB問診

WEB問診用のログインIDとパスワードです。 *全て半角で入力ください

ログインID : W22000546
パスワード : DypK8ohw

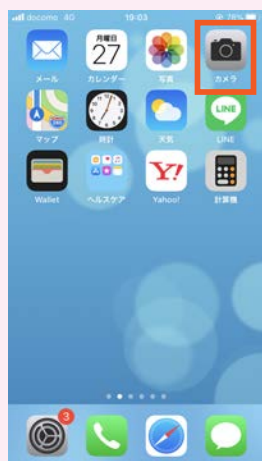
WEB問診の受付方法は別紙をご覧ください。

※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いただく書類はございません。
- ・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伝いいたします。
- ・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

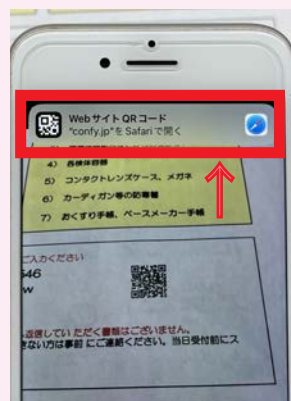
①ホーム画面から「カメラ」アプリを起動します。



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。



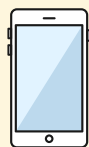
※上記はiPhoneの一例です。機種により表示名や操作方法が異なる場合やQRコードを読み取れない場合もございます。

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
予約日	2022/12/29
コース名	OC-インリ- 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)

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。	☒ はい ☐ 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	テスト医院
	主治医	テスト 先生
	薬剤名1	

【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？	選択してください。 ☐ 陽性（+） ☐ 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。この画面にないと WEB 問診は完了しません。



氏名	ヲスト ウェブモンシヨナ 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