

医療DX推進について (医療DX推進体制整備加算関係掲示)

当院は、オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して診療を実施しております。



とっても
簡単!

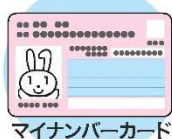
マイナンバーカード

1

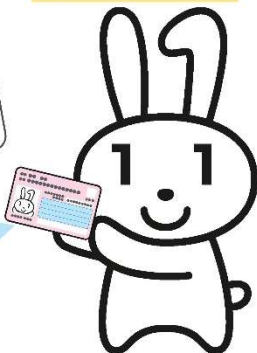
受付



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

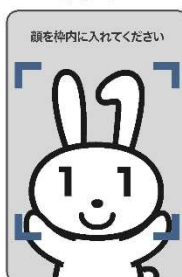


2

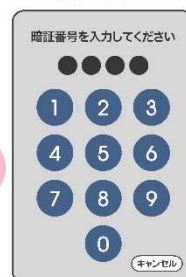
本人確認

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療や健康管
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療や健康管
理のために使用します。

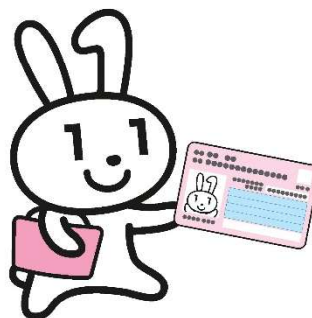
同意しない・40歳未満

同意する

4

受付完了

お呼びするまでお待ちください。



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。

医療DX推進について

(医療DX推進体制整備加算関係掲示)

当院は、オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して診療を実施しております。



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

顔を枠内に入れてください



or

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 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療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療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

4 受付完了

お呼びするまでお待ちください。



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。



厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare



日本歯科医師会