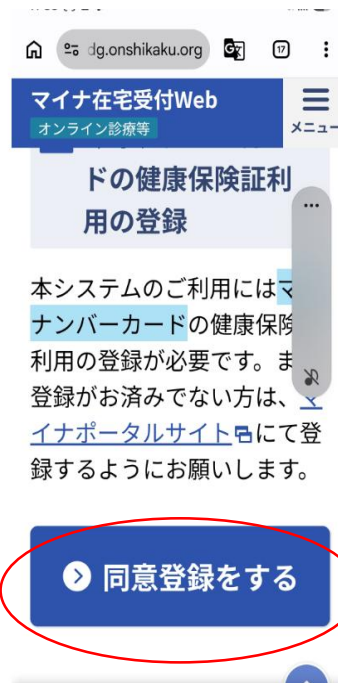




「同意登録に必要な準備」が完了した後、「同意登録をする」ボタンから同意手続きを開始してください。
過去に完了した同意内容の確認・更新をしたい方は、右上のメニューボタンから、「すべての同意を取消す」または「同意照会・更新」を押してください。

同意登録に必要な準備





診察日/服薬指導日等までの
過去の健康・医療情報を当機
関に提供することについて同
意しますか。

この情報はあなたの診察や健
康管理のために使用します。

**必須 あなたが予約した診
療日**

あなたが予約した診療日を選
択してください。

2026 年 7 月 30 日



画面番号：B-01



同意登録内容の確認

画面下にある「同意内容を登録する」ボタンを押してください。

登録内容

あなたが予約した診療
日

2026年 7月 30日

手術情報の提供

同意する

診療情報および薬剤情
報の提供

同意する

特定健診等情報の提供

同意する

特定疾病療養受療証情
報の提供

同意する

同意内容を
登録する

マイナンバーカードまたは
マイナンバーカード機能を搭載した
スマートフォンを用いて認証し
ださい





