

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

①ログイン画面



文字の大きさ **大** **中** **小** 色 **標準** **黒** **青** **黄**

都立病院 聴覚障害者診療予約・予約変更申込

登録されている申請者IDとパスワードを入力して、「ログイン」ボタンを押してください。

申請者ID

パスワード

入力後、クリック⇒

ログイン

病院から配付された「申請者ID」(変更不可)

病院から配付された「パスワード」(変更可)

申請者ID、パスワードの忘却

申請者ID、パスワードを忘れてしまった場合、こちらを押してください。

[申請者IDの通知はこちら](#)
[パスワード再登録はこちら](#)

「申請者ID」を忘れた場合
リンク先のページに、登録メールアドレスとパスワードを入力してください。申請者IDの通知メールが送付されます。

「パスワード」を忘れた場合(変更する場合)
リンク先のページに、登録メールアドレスと申請者IDを入力してください。再登録用URLを記載したメールが送付されます。

[閉じる](#)

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

②申し込み内容入力画面(操作方法のご説明)



都立病院 聴覚障害者診療予約・予約変更申込

申し込み内容の入力

操作方法のご説明

下記の入力フォームに必要事項を入力した後、「申し込み内容確認」ボタンを押してください。
必須 マークがある項目は、必ず入力してください。

また、機種依存文字は使用しないでください。機種依存文字が入力されている場合はエラーになります。

途中まで入力した内容を一時保存したい場合、「申し込み一時保存確認」ボタンを押してください。
ただし、選択した添付ファイルに関しては一時保存されません。

・日付項目(和暦入力)については、元号を選択後、年は半角数字で入力してください。月、または日は、ドロップダウンリストより選択してください。

参考URL: <http://www.byouin.metro.tokyo.jp/hospital/hospital.html>

※外来診療や担当医等の詳細は、都立病院のホームページをご参照ください。

■予約日決定までの流れ

- 以下の入力フォームで診療予約/予約変更を申し込みます。
- お申し込み後、システムから「到達通知メール」を自動送信します。
※15分以上経っても「到達通知メール」が届かない場合は、メールアドレスが誤っていたと考えられますので、送信先を確認の上、再度お申し込みをしてください。
- 病院より申込結果をメールで返信します。
 - ◎希望日の予約が可能な場合
決定した予約日時を患者さん宛てにメールで返信します。
 - 希望日の予約が不可能な場合、予約希望日がない場合
(1)予約可能な日時(候補1～3)を患者さん宛てにメールで返信します。
(2)電子申請で、予約可能な日時(候補1～3)のうち、何れか1つの日時で診療予約/予約変更をお申し込みください。

■返信スケジュールについて

- ・平日の朝9時までに届いたものは、その日の翌営業日(平日)の9時までに返信します。
- ・朝9時以降に届いたもの及び土日祝日に届いたものは、翌々営業日(平日)の9時までに返信します。

説明をよく読んで、
記載された指示に従って
入力してください。

お申し込み後、
「到達通知メールが届かない場合」
の対応について記載しています。

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

③申し込み内容入力画面(登録内容の確認・申込区分選択)

登録内容が 自動入力されています。	申請日	平成 29年 12月 日
	お名前 <small>必須</small>	<input type="text"/>
	お名前(フリガナ) <small>必須</small>	全角カタカナで入力してください。 <input type="text"/>
	予約する病院 <small>必須</small>	受診する病院に誤りがないか確認してください。診療券をお持ちでない病院の予約はできません。 <input type="text"/>
	診療券番号 <small>必須</small>	診療券番号をご入力ください。 <input type="text"/>
	生年月日 <small>必須</small>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	性別 <small>必須</small>	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
	住所(郵便番号) <small>必須</small>	012-3456のように、半角ハイフンで区切って入力してください。 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
	住所 <small>必須</small>	<input type="text"/>
	メールアドレス <small>必須</small>	システムからの通知メールを受信するために、パソコンまたは携帯電話・スマートフォンのメールアドレスを入力してください。 確認用の欄には、同じメールアドレスをもう一度入力してください。 パソコン用 <input type="text"/> パソコン確認用 <input type="text"/> 携帯電話・スマートフォン用 <input type="text"/> 携帯電話・スマートフォン確認用 <input type="text"/> <small>※パソコンと携帯電話・スマートフォンの両方に入力された場合は、両方のメールアドレス宛てにメールが送信されます。 ※携帯電話・スマートフォンの場合、ドメイン指定受信を設定されている方は「ele-frontip」を受信できるよう指定してください。</small>
申込区分 <small>必須</small>	診療予約の方は「診療予約」、予約済みの日時を変更する場合は「予約変更」を選択し、続けて必要事項をご記入ください。 <input type="radio"/> 診療予約 <input type="radio"/> 予約変更	

診療券をお持ちでない病院の予約はできません。
申し込み前に、今一度ご確認ください。

診療券番号は手入力になりますので、
忘れずに入力してください。

これから予約を取得 ⇒ 診療予約
予約済み日時の変更 ⇒ 予約変更

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

④申し込み内容入力画面(診療予約 その1)

診療予約の方は、以下をご記入ください。	
普段受診している診療科 <small>必須</small>	普段受診している診療科をご入力ください。 <input type="text"/>
今回診療予約する診療科 <small>必須</small>	今回受診する診療科をご入力ください。 <input type="text"/>
紹介状の有無 <small>必須</small>	都立病院は紹介予約制となっており、原則として、紹介状がない場合、治療費に加え、非紹介患者初診加算料がかかります。詳細は病院のホームページをご覧ください。 (再診予約の場合は不要です。) <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
受診医師名	※紹介状の宛先に医師名がある場合にご記入ください。 <input type="text"/>
紹介元医療機関名	<input type="text"/>
症状・ご病気 <small>必須</small>	傷病名、症状等をご記入ください。 <input type="text"/>
来院時配慮してほしいこと	筆談や手話での対応が必要など、日常のコミュニケーション手段等をご記入ください。 <input type="text"/>

必須項目は全て入力してください。

※わからない場合は、「わからない」と入力してください。

なるべく詳細にご記入ください。

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

⑤申し込み内容入力画面(診療予約 その2)

0~3つまで、希望日をご入力ください。
※病院や診療科によって、かなり先の日程まで予約がいっぱいになっていることもございます。あらかじめご了承ください。

予約希望日時(いつでもよい場合は空欄のまま申し込み)※土曜日の予約は「墨東病院」と「多摩総合医療センター」のみ	
第一希望(日付)	※「墨東病院」と「多摩総合医療センター」のみ土曜日の予約診療を行っています。それ以外の病院は土曜日の診療予約を受け付けていません。 次の曜日の日付を指定してください。:月、火、水、木、金、土(祝日を除く) 申請日 以降の日付を指定してください。 年 月 日
第一希望(時間)	時 分 頃希望
第二希望(日付)	※「墨東病院」と「多摩総合医療センター」のみ土曜日の予約診療を行っています。それ以外の病院は土曜日の診療予約を受け付けていません。 次の曜日の日付を指定してください。:月、火、水、木、金、土(祝日を除く) 申請日 以降の日付を指定してください。 年 月 日
第二希望(時間)	時 分 頃希望
第三希望(日付)	※「墨東病院」と「多摩総合医療センター」のみ土曜日の予約診療を行っています。それ以外の病院は土曜日の診療予約を受け付けていません。 次の曜日の日付を指定してください。:月、火、水、木、金、土(祝日を除く) 申請日 以降の日付を指定してください。 年 月 日
第三希望(時間)	時 分 頃希望
その他、予約希望日の要望	曜日、時間帯等 <input type="text"/>
予約希望日時は、あくまで参考までにお伺いしております。予約可能日がかなり先の日にちとなる診療科がございますので、ご希望通りに予約が取れない可能性があることをあらかじめご了承ください。	

土曜日の診療予約を受け付けていない病院では土曜日を希望されても対応できません。

その他の候補日や希望条件等もございましたらご記入ください。

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

⑥申し込み内容入力画面(予約変更・申し込み内容確認画面へ)

変更前の予約日と、
変更希望日をご入力ください。

※病院や診療科によって、
かなり先の日程まで予約が
いっぱいになっていることも
ございます。あらかじめご了承ください。

予約変更の方は、以下をご記入ください。※土曜日の予約は「墨東病院」と「多摩総合医療センター」のみ

予約診療科 <small>(必須)</small>	<input type="text"/>
変更前 予約日 <small>(必須)</small>	次の曜日の日付を指定してください。:月、火、水、木、金、土(祝日を除く) 平成 29年12月24日以降の日付を指定してください。 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
変更前 予約時間 <small>(必須)</small>	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
変更後 予約希望日 <small>(必須)</small>	※「墨東病院」と「多摩総合医療センター」のみ土曜日の予約診療を行っています。 それ以外の病院は土曜日の診療予約を受け付けていません。 次の曜日の日付を指定してください。:月、火、水、木、金、土(祝日を除く) 平成 29年12月24日以降の日付を指定してください。 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
変更後 予約希望時間 <small>(必須)</small>	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
その他、予約希望日の要望	曜日、時間帯等 <input type="text"/>

ご希望通りに予約が取れない可能性があることをあらかじめご了承ください。

土曜日の診療予約を受け付けていない病院では土曜日を希望されても対応できません。

その他の候補日や希望条件等もございましたらご記入ください。

内容を確認したら、
こちらをクリックしてください。

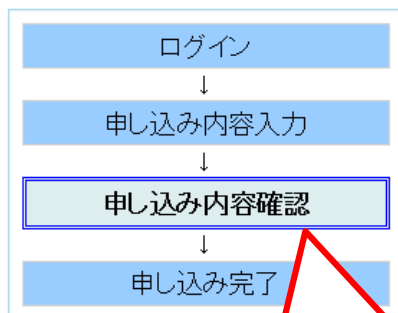
申し込み内容確認

申し込み一時保存確認

こちらをクリックしても
申し込みできません。

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

⑦申し込み内容確認画面(申し込み内容確認 その1)



この画面は
確認画面です。
まだ申し込みは
完了していません。

下に画面を
スクロール
してください。



都立病院 聴覚障害者診療予約・予約変更申込

申し込み内容の確認 ※申し込みは完了していません。

以下の入力内容をご確認ください。
よろしければ「申し込む」ボタンを押してください。
入力内容に間違いがある場合は、「修正する」ボタンを押し、再度入力してください。
機種依存文字が入力されている場合には、“?”のように表示されていますので、修正してください。

※外来診療や担当医等の詳細は、都立病院のホームページをご参照ください。

■予約日決定までの流れ

1. 以下の入力フォームで診療予約/予約変更を申し込みます。
2. お申し込み後、システムから「到達通知メール」を自動送信します。
※15分以上経っても「到達通知メール」が届かない場合は、メールアドレスが誤っていたと考えられますので、送信先を確認の上、再度お申し込みをしてください。
3. 病院より申込結果をメールで返信します。
 - ◎希望日の予約が可能な場合
決定した予約日時を患者さん宛てにメールで返信します。
 - 希望日の予約が不可能な場合、予約希望日がない場合
(1)予約可能な日時(候補1～3)を患者さん宛てにメールで返信します。
(2)電子申請で、予約可能な日時(候補1～3)のうち、何れか1つの日時で診療予約/予約変更をお申し込みください。

■返信スケジュールについて

- ・平日の朝9時までに届いたものは、その日の翌営業日(平日)の9時までに返信します。
- ・朝9時以降に届いたもの及び土日祝日に届いたものは、翌々営業日(平日)の9時までに返信します。

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

⑧申し込み内容確認画面(申し込み内容確認 その2)

診療予約の場合
入力箇所のエラーがないか確認。
※予約変更の場合
入力なし

予約変更の場合
入力箇所のエラーがないか確認。
※診療予約の場合
入力なし

診療予約の方は、以下をご記入ください。	
普段受診している診療科	皮膚科
今回診療予約する診療科	整形外科
紹介状の有無	あり
受診医師名	◇◇医師
紹介元医療機関名	☆☆☆☆外科
症状・ご病気	自転車で転んで手をついた際に骨折しました。近医では、左橈骨遠位端骨折と言われています。痺れはありません。
来院時記述してほしいこと	利き手は使えるので、筆談希望です。
予約希望日時(いつでもよい場合は空欄のまま申し込み)※土曜日の予約は「墨東病院」および「多摩総合医療センター」のみ	
第一希望(日付)	平成 30年 1月 4日
第一希望(時間)	9時 0分
第二希望(日付)	平成 30年 1月 5日
第二希望(時間)	9時 0分
第三希望(日付)	平成 30年 1月 9日
第三希望(時間)	9時 0分
その他、予約希望日の要望	午前中、なるべく早い時間が希望です。
予約希望日時は、あくまで参考までにお見立てしております。予約可能日数が残り残りの日に当たる診療科がございますので、ご希望通りに予約が取れない可能性のあることあらかじめご了承ください。	
予約変更の方は、以下をご記入ください。※土曜日の予約は「墨東病院」および「多摩総合医療センター」のみ	
予約診療科	(入力不要です)
変更前 予約日	(入力不要です)
変更前 予約時間	(入力不要です)
変更後 予約希望日	(入力不要です)
変更後 予約希望時間	(入力不要です)
その他、予約希望日の要望	ご記入ください

「墨東病院」と「多摩総合医療センター」以外の病院で、土曜日の診療予約希望が入力されていても、エラーが出ないため、申し込み前に改めてご確認ください。
※土曜日の診療予約を受け付けていない病院では、土曜日を希望されても対応できません。

受診病院や入力内容を確認し、予約内容を印刷する場合は印刷後、↓「申し込む」をクリック↓

受診病院や入力内容を確認後、クリック⇒リンク先で、予約内容を印刷することができます。

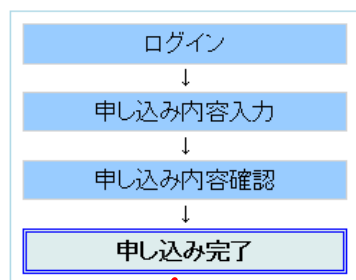
!!受診する病院や記載内容に誤りがないか確認してください!!

印刷用ページ

修正する 申し込む

インターネットによる診療予約・予約変更の入力手順

⑨申し込み内容完了画面



この画面まで
進んだら、
申し込みが
完了しています。



都立病院 聴覚障害者診療予約・予約変更申込

申し込み完了

「都立病院 聴覚障害者診療予約・予約変更申込」の申し込みを完了しました。

「問合せ番号」はメールでは通知いたしません。
「到達番号」と「問合せ番号」は、この後の申し込み状況を照会する時などに必要となりますので、内容を確認の上、このページを印刷するか、メモに取るなどして、必ず控えるようにしてください。

到達番号 : A51_410_197_2089

問合せ番号 : 8kdbVT

※問い合わせ番号は、以下のリンクから照会する際に利用するもので、
わからなくても予約申し込みは問題なく行えます。

[東京共同電子申請・届出サービス](#) → [申請・手続き情報](#) → 「申請状況照会」

職員による申し込み内容の確認後、登録されたメールアドレスに受付結果を通知するメールを送信します。

到達通知メールが届かない場合について

システムから自動送信する到達通知メールが15分以上経っても届かない場合、誤ったメールアドレスが入力されていた可能性があります。
メールが届かない場合には、到達番号と問合せ番号により照会を行い、申し込み内容を確認してください。

お問い合わせについて

お申し込み頂いた内容等のお問い合わせには、上記「到達番号」と「問合せ番号」が必要になります。
このページを印刷して保管してください。

画面を閉じて大丈夫です。

これ以降は、登録アドレスにメールが送られてきますので、その指示に従ってください。
メールの送信までお時間を頂きますが、どうぞよろしくおねがいします。

[最初のページへ戻る](#)

