

風邪様症状などで検査をご希望の方へ。

1) まずは受付にお電話ください。Tel06-6889-5200

その際「ホームページを見ました。検査希望です。」と教えてください。受付が当院のメールアドレスをお伝えしますのでそちらにメールをください。受付はアドレスを告げるのみです。以下を熟読ください。

2) メールに記入、添付していただきたいこと

① 氏名（フリガナも） ② 生年月日 ③ 住所 ④ 電話番号

⑤ 本日の症状「いつからどんな症状があり、本日はどのような状態か」、と本日の体温。

⑥ 診療代金の支払方法：a b c のいずれかを選択下さい

（現金以外を推奨します）

a) 当院にて現金支払い b) paypay c) クレジットカードや楽天 pay

⑦ 保険証は写真に撮って画像を必ず添付してください。（無い場合は診察不可）

※ **マイナ保険証の場合**、スマホアプリのマイナポータルのトップ画面から「健康保険証」をタップし、「区分」から保険者名までをスクショして、メールに添付ください。（長いので、二回スクショし、2つの画像を添付することになります。）

3) 診察のタイミングについて

メール確認後、こちらから来院時刻を電話にてお知らせいたします。

屋外で待ついただくことが多いので、暑さ寒さに耐えられる服装で来院ください。（インフルエンザやコロナの検査をした場合、全体の所要時間が30分はかかります）

4) その他 **メールが使えない方は** FAX で 2) の情報（保険証情報も含む）を全て記入し、

当院に FAX 下さい。

FAX（06-6889-7780）