

Appointment operation guide



STEP 01

Please proceed to the appointment from the QR code or link.

<https://www.shujii.com/815566/i/>



Case 02

Please refer the translation to make an appointment.

* Please note *

- Posted text may change depending on the season.
- There is also the case that English expression is different by the region.

ワクチン

Vaccination

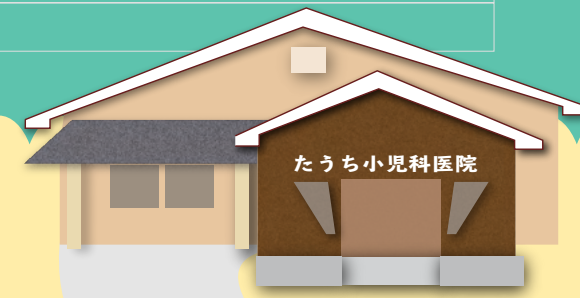
新型コロナ	COVID-19
B型肝炎	Hepatitis B
ロタテック	Rotavirus RotaTeq
ロタリックス	Rotavirus Rotarix
ヒブ	Hib
肺炎球菌	PCV(Pneumococcal conjugate vaccine)
四種混合	DPT-IPV
BCG	BCG
みずぼうそう	Varicella
おたふく	Mumps
MR	MR (Measles and Rubella)
風疹	Rubella
麻疹	Measles
日脳	Japanese encephalitis
DT	Diphtheria-Tetanus
不活化ポリオ	Inactivated poliovirus
A型肝炎	Hepatitis A
子宮頸がん	HPV
インフルエンザ	Influenza
自費	Self-pay
接種開始	Inoculation start age
〇歳以上	〇years and over
追加	Booster



Family Clinic Tauchi Pediatric Clinic

〒412-0026 2017-3 Higashitanaka Gotenba-city shizuoka-ken

TEL : 0550-81-5566





ファミリークリニックたうち小児科医院
Family Clinic Tauchi Pediatric Clinic

■T-1

◆最新のお知らせが掲載されています。時期によって常に変わります。

患者情報登録

新患の方はこちら

利用が初めての方は情報登録が必要です

一般診療

※処置や急患により予約時間通りに診察できないことがあります。ご了承ください。

本日の予約

明日の予約(20時から)

予約確認・キャンセル

■乳児健診・予防接種

乳児健診・予防接種

☆予約の変更をする場合は一度キャンセルをしてから変更してください。注)当日の時間変更はできません。

予約確認・キャンセル

診察状況確認

現在の診察状況

会計待合室

ウェブde待合室

◆Announcement of the season, are listed

User Registration

First Time to Visit

If you are new to our clinic, you need to register first.

General Consultation

Please note that, due to treatment or emergency, you may not be able to see the doctor on time.

Today's appointment

Tomorrow's appointment(from today 20:00)

Confirmation/Cancellation of an Appointment

■Health check/Vaccination

Health check/Vaccination

☆If you want to amend the appointment, please cancel it once and make another appointment. ※ The time on the day cannot be amended.

Confirmation/Cancellation of an appointment

The appointment

Current appointment status

Payment

Payment

メール登録・診療案内

当院のご案内

個人情報に関して

メール登録

新型コロナワクチン

ただいま**歳以上の方の予約受付中です。
毎週 金曜日に次の週の予約を公開します。

明日以降の予約

本日の予約

変更

当日のキャンセルはできません。体調不良の場合は必ず電話をしてください。

キャンセル

予約確認

・[当院のホームページはこちらです\(PCのみ\)防災のblogを紹介しています。ぜひご覧ください](#)

Others

Clinic information

Privacy Policy

E-mail Address registration

新型コロナワクチン

We are currently taking an appointment for age over **years old.
We will update our booking system every Friday for appointment of the following week.

Appointment after tomorrow

Today's appointment

Amend

We don't accept cancellation on the day we're afraid, please inform us by telephone in advance if you're unwell.

Cancellation

Confirmation

・[Go to our website. Please take a look at the detailed information and blog.](#)

The content of the page may change slightly depending on the season.

新患の方はこちら

First Time to Visit

■F-1

以下の情報を入力してください。

接種される方のお名前（ひらがなのみ）

姓 名

ニックネーム（個人情報保護のため）

連絡先電話番号（ハイフンなし）

メールアドレス（必須）

生年月日

 令和 年令和
平成
昭和
大正 月 日

性別

 男 男
女

登録する

Please fill in the following information.

Patient name:Hiragana only

Family name First name

Nickname:For (privacy) protection

Contact phone number:no hyphen

E-mail Address: Required

Date of birth

Reiwa Reiwa
Heisei
Showa
Taisho Month Day

Gender

Male

Male

Female

To Register

Please press the button when you completed all.

■F-2

よろしければ登録ボタンを押してください。

接種される方のお名前：

ニックネーム（個人情報保護のため）：

連絡先電話番号（ハイフンなし）：

メールアドレス（必須）：

生年月日：

性別：

登録する

After confirmation, please press the registration button.

Patient name :

Nickname :

Contact number :

E-mail Address :

Date of birth :

Gender :

To Register

Please confirm and press the button.

■F-3

*ニックネーム*様ですね
No.*****で仮登録をいたしました。
上記の番号を控えておいてください。
続けて他の方の情報登録へ

[診察券番号をお持ちでない方](#)

[乳児健診・予防接種予約へ](#)

You are *Nickname*

You have been temporarily registered in the No. *****.

Make a note of the temporary registration number
continue and register other people's information

[I do not have a medical ID for our clinic.](#)

[Return to the TOP page and make an appointment](#)

一般診察 ■General Consultation

■Note-1

一般診療に関するご案内です。ご予約の前に必ずお読みください。

●診察は急患や処置等により遅れる場合もあります。時刻予約は待ち時間を極力減らすため、そして特に院内の混雑を避けるために導入しています。その点をご理解いただき予約してください。

●予防接種と一緒に診察を希望の方は、**予防接種の予約のみ**とってください。

●診察や会計はメールでお呼びしますので、**本日来院される方のメールアドレス**を必ず登録してください。

●院長の予定により診察の受付時間は変更します。予約なく来院されても診察出来ないことがあります。

[了承しました](#)

[もどる](#)

Please make sure to read the general medical information before making an appointment .

●Please kindly note that the consultation may be **delayed due to an emergency or treatment**. The appointment system is to reduce waiting time as much as possible and to avoid congestion in the clinic.

●If you would like to see a doctor with your vaccination, please make an appointment **only for vaccination**.

●We will call you for consultation and payments by e-mail, so please be sure to register **the e-mail address of the person who will come today**.

●Even if you come without an appointment, you may not be able to see the doctor due to the change in the director's schedule.

[Accept and make an appointment.](#)

[Return to the previous page](#)

■Note-1a



ご予約の前にいくつか問診をいたします。同行されるご家族も問診の対象です。
ご協力をお願いいたします。

OK



This is an interview for patients and their families who come with them
before making an appointment. Thank you for your cooperation.

OK

Please note this and
press the button.

■I-1

37.5 度以上の発熱がありますか？

はい

いいえ

その発熱について、すでに当院で受診をされていますか？

はい

いいえ

激しい咳がありますか？

はい

いいえ

新型コロナウイルス陽性と診断された方と、
4 週間以内に濃厚接触はありましたか？

はい

いいえ

以下に当てはまる症状はありますか？

息苦しさ

味がわからない

においがわからな

はい

いいえ

2 週間以内に、新型コロナウイルス多発地区への訪問、
または海外渡航歴はありますか？

はい

いいえ

このシステムでご予約はできませんので、診療時間内に
当院までお電話 (0550-81-5566) ください。

OK

ご協力ありがとうございました。
予約に進みますが、来院時にはできるだけマスクの着用をお願いいたします。

OK

■I-1

Do you have a fever of 37.5° C or higher?

YES

NO

Have you already been examined for the fever?

YES

NO

Do you have a severe cough?

YES

NO

Did you have any contact with
a person who was positive
for COVID-19 within 4 weeks?

YES

NO

Do you have any applicable
symptoms?

Suffocating

No sense of taste

No sense of smell

Have you visited to a coronavirus-infected area within two weeks?
Also, have you recently traveled abroad?

YES

NO

We will not be able to make appointments with
this system, Please call us (0550-81-5566)
during the consultation hours.

OK

Thank you for your cooperation. We proceed to an appointment,
Please wear a mask when you visit our clinic.

OK

Please press the OK button to proceed to an appointment.

本日の予約

Today's appointment

明日の予約(20時から)

Tomorrow's appointment

■G-1

人数によって空き状況が異なります。ご希望の診察券番号を人数分入力してください。

接種：一般診察

診察券番号・仮番号 + 誕生日（4ケタ）：

番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました

入力例) 1456760205

1 人目

2 人目

3 人目

4 人目

5 人目

次へ

Availability may change depend on the volume of the booking.
Please enter Patient ID card for each client who wish to make an appointment.

Choice:General Consultation

Patient ID card of number・temporary registration number+Date of birth (4 digits) :

Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

1st patient

2nd patient

3rd patient

4th patient

5th patient

Input example) 1456760205

Patient ID card of number
or
Temporary registration number

Date of birth (4 digits)

NEXT

■G-2

一般診察 ○人
ニックネーム様

ご希望の時間帯を選択してください。

YY/MM/DD (W)

HH:MM
HH:MM
HH:MM

General Consultation ○people
Your Nickname

Please select the desired time.

YY/MM/DD (W)

HH:MM
HH:MM
HH:MM

■G-3

一般診察 ○人
ニックネーム様

20YY/MM/DD (W) HH:MM
で予約します

はい

いいえ

General Consultation ○people
Your Nickname

20YY/MM/DD (W) HH:MM

Is this fine with you?

Yes

No

■G-4

一般診察 ○人
ニックネーム様

20YY/MM/DD (W) HH:MM
で予約をお取りしました。

予約時間に受付にお越しください。現在登録されているメールアドレスです。

*****@□□□□.jp

混雑時は診察、会計をメールで呼び出しますので、**必ず**来院される方の
メールアドレスを登録してください。

メール登録・変更

General Consultation ○people
Your Nickname

20YY/MM/DD (W) HH:MM
The appointment has been completed on the above date.

This is your current registered e-mail address.

*****@□□□□.jp

When it is crowded, we will call you for consultation and payments by e-mail.
So please be sure to register the e-mail address of the person
who will come to the clinic.

If registering or changing your email address,
enter the new address in the box and then click the button.

Registration and change of the e-mail address

■G-5

ニックネーム様
メールアドレスを*****@□□□□.jpに登録・変更しました

Your Nickname
Your e-mail address (*****@□□□□.jp) were newly registered

現在の診察状況 Confirmation of an Appointment

■CA-1

入力して下さい。

診察券番号・仮番号 + 誕生日 (4 ケタ) :

番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました

入力例) 1456760205

OK

Please enter the number of patients for the appointment.

Patient ID card of number・temporary registration number+Date of birth (4 digits)
Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

Input example) 1456760205

OK

■CA-2

ニックネーム様ですね

(こちらに現在の予約が表示されます。ご確認ください。)

[もどる](#)

Your are Nickname

(Current appointments are displayed , please check.)

[Return to the TOP page](#)

予約キャンセル

Cancellation of an Appointment

■CC-G1

予約されている方のカルテ番号を人数分入力してください。

接種：一般診察

診察券番号・仮番号 + 誕生日（4 ケタ）：番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました。入力例）1456760205

1 人目

2 人目

3 人目

4 人目

5 人目

次へ

Please enter your number.

Choice:General Consultation

Patient ID card number・temporary registration number+Date of birth (4 digits) :
Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

1st patient

2nd patient

3rd patient

4th patient

5th patient

Input example) 1456760205

Patient ID card of number
or
Temporary registration number

Date of birth (4 digits)

NEXT

■CC-G2

○ 人
キャンセルする予約をチェックしてください。

ニックネーム様

☐ 選択項目

YY/MM/DD(W) HH:MM

キャンセルへ

○ of people
Please check the appointment you want to cancel.
Nickname

☐ Contents

YY/MM/DD(W) HH:MM

To cancel

■CC-G3

キャンセルしてよろしいですか？
XXXXXXXXXX ニックネーム様
選択項目

YY/MM/DD(W) HH:MM

キャンセル実行

Are you sure you want to cancel?
Your ID number Nickname
Contents

YY/MM/DD(W) HH:MM

Complete the cancellation

■Note-2

☆予防接種・乳児健診に関する注意☆

ご予約いただく前に次の事項をご確認いただき同意の上ご予約下さい。

・来院時間をお守りください。予約時間を 30 分以上過ぎると接種をお断りすることがあります。

ご予約いただく前に次の事項をご確認いただき同意の上ご予約下さい。

・混雑状況によってはお待ちいただくことがあります。

・接種の間違いを防止するために、全ての予防接種で母子手帳が必要です。お持ちでない場合は接種をお断りしています。

・接種の選択は 5 項目までですが、それ以上の同時接種をご希望の方はお電話下さい。

[同意します](#)

[同意しません](#)

☆Precautions regarding vaccination and infant medical examination☆
Please check before making an appointment.

・ Please come on time. We may decline if you are late for more than 30 minutes.

・ Vaccinations and infant health checkups cannot be accepted after 6 pm.

・ You may have to wait depending on the congestion situation.

・ Maternal and Child Health Handbook is absolutely necessary to prevent mistakes in inoculation. If you do not have it, you cannot inoculate.

・ Selection of vaccination can be up to 5. If you would like to receive more than 6 at the same time, please call the clinic.

[I accept](#)

Please press the accept button to proceed to an appointment.

[I do not accept](#)

乳児健診

Health check

■H-1

診察券番号・仮番号 + 誕生日 (4 ケタ) :

番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました

入力例) 1456760205

接種 : 乳児健診

OK

Patient ID card number・temporary registration number

+Date of birth (4 digits)

Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

Input example) 1456760205

Choice : Health check

OK

▶To p.19

予防接種

Vaccination

■V-1

診察券番号・仮番号 + 誕生日 (4 ケタ) :

番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました

入力例) 1456760205

接種 : 予防接種

OK

Patient ID card number・temporary registration number

+Date of birth (4 digits)

Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

Input example) 1456760205

Choice : Vaccine

OK

▶To p.21

■H-2

*ニックネーム様*ですね

接種：乳児健診

☐歳健診（自費*,000円＋消費税）

☐その他の健診

予防接種も一緒に受けられます。

☆御殿場、小山以外の方は依頼書がないと接種できません。

同時接種は5種類まで選択できます。

ここをクリックして一つ目を選択



同時接種1

同時接種2

同時接種3

同時接種4

次の画面で必ず接種項目の最終確認を行ってください。

OK

You are *Nickname*

Choice : Health check

Health check for year old (Self-pay *,000yen+tax)

Other Health check

You can take vaccination together☆If you are not residents of Gotemba-City and Oyama-Town cannot be vaccinated without a request form.

Selection of vaccination can be up to 5.

Click here to select the first vaccine.

※Referring to the vaccine name of Top page

Simultaneous inoculation 1

Simultaneous inoculation 2

Simultaneous inoculation 3

Simultaneous inoculation 4

Please be sure to confirm the selection on the next page.

※If a vaccine that cannot be given at the same time is selected, the appointment cannot be made. Please check again and reselect your vaccine

OK

■H-3

乳児健診・予防接種（乳児健診）

*ニックネーム様*ですね

[選択項目]

ご希望の日付を選択してください。

土曜日は大変混雑します。予約時間どおりにできないことがあります。
ご了承のうえご予約下さい。

[20YY/MM//DD\(W\)](#)

[20YY/MM//DD\(W\)](#)

[20YY/MM//DD\(W\)](#)

[以降の日付を表示](#)

Health check/Vaccination

You are *Nickname*

[contents:your age]

Please select your desired date.

Saturdays are usually very busy. You may not be called on time.
I hope you understand and please move on to appointment.

[20YY/MM//DD\(W\)](#)

[20YY/MM//DD\(W\)](#)

[20YY/MM//DD\(W\)](#)

[Display dates after that](#)

▶To p.24


■V-2

*ニックネーム様*ですね

接種：予防接種


・同時接種は5種類まで選択できます。それ以上ご希望の方はお電話ください。


項目にない接種はお電話ください。


ここをクリックして一つ目を選択 


※選択項目にない場合は、お電話ください。

☆御殿場、小山以外の方は依頼書がないと予防接種できません。


同時接種1  希望しない

同時接種2  希望しない

同時接種3  希望しない

同時接種4  希望しない

診察も一緒にご希望の方は、選択してください。

 希望しない

希望する

次の画面で必ず接種項目の最終確認を行ってください。

OK

■V-3

乳児健診・予防接種（乳児健診）

*ニックネーム様*ですね

[選択項目]

ご希望の日付を選択してください。

土曜日は大変混雑します。予約時間どおりにできないことがあります。
ご了承のうえご予約下さい。

[20YY/MM/DD\(W\)](#)

[20YY/MM/DD\(W\)](#)


[20YY/MM/DD\(W\)](#)

以降の日付を表示

You are *Nickname*

Choice : Vaccine


・Selection of vaccination can be up to 5. If you would like to receive more than 6 at the same time also, **if there is no vaccine you want to choose, please call the clinic.**


press here to select the first vaccine. 


※Referring to the vaccine name of Top page


※If there is no vaccine you want to choose, please call the clinic.

☆If you are not residence of Gotemba-City and Oyama-Town cannot be vaccinated without a request form.


Simultaneous inoculation 1  Not select

Simultaneous inoculation 2  Not select

Simultaneous inoculation 3  Not select

Simultaneous inoculation 4  Not select

If you would like to see a doctor, please select it.

 Not select

Select

Please be sure to confirm the selection on the next page.

OK

※If a vaccine that cannot be given at the same time is selected, an appointment cannot be made.
Please check again and reselect your vaccine

Health check/Vaccination

You are *Nickname*

[contents:your age]

Please select your desired date.

Saturdays are usually very busy. You may not be called on time.
I hope you understand and please move on to appointment.

[20YY/MM/DD\(W\)](#)

[20YY/MM/DD\(W\)](#)

[20YY/MM/DD\(W\)](#)

Display dates after that

▶To p.24

■H-3,V-3

乳児健診・予防接種（乳児健診）

*ニックネーム様*ですね

[選択項目 :○歳]

ご希望の時間帯を選択してください。

[HH:MM](#)[HH:MM](#)[HH:MM](#)[もどる](#)

Health check/Vaccination

You are *Nickname*

[contents:your age]

Please select your desired time.

[HH:MM](#)[HH:MM](#)[HH:MM](#)[Return to the previous page](#)

■H-4,V-4

乳児健診・予防接種（乳児健診）

*ニックネーム様*ですね

[選択項目 :○歳]

20YY/MM/DD (W) HH:MM

で予約します

Health check/Vaccination

You are *Nickname*

[contents:your age]

20YY/MM/DD (W) HH:MM

Is this fine with you?

■H-5,V-5

乳児健診・予防接種（乳児健診）

*ニックネーム様*ですね

[選択項目 :○歳]

20YY/MM/DD (W) HH:MM

で予約をお取りしました。

予約時間に受付にお越しください。

診療の状況により予定時間通りに診察できない場合もございます。

診察券、母子手帳をお忘れなくお持ち下さい。

[取消し](#)

現在登録されているメールアドレスです。

*****@□□□□.jp

確認メールが届きますので、ご利用可能なメールアドレスを登録してください。

※既に登録済みで変更がない方は、そのまま画面を閉じてください。

Health check/Vaccination

You are *Nickname*

[contents:your age]

20YY/MM/DD (W) HH:MM

The appointment has been completed on the above date.

Please come to the reception at the appointment time.

Depending on the situation, you may not be able to see the doctor on time. Please do not forget to bring your patient ID card and mother and child health handbook.

[Cancel](#)If you want to cancel,
you can do it from this button.

This is your current registered e-mail address.

*****@□□□□.jp

You will receive a confirmation e-mail. Please register your available email address.
※If you have already registered and have not changed, please close the screen as it is.

予約確認・キャンセル

Confirmation/Cancellation of an appointment

■CC-HV1

すでに予約されている方は入力して下さい。

診察券番号・仮番号 + 誕生日 (4 ケタ) :

番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました

入力例) 1456760205

OK

Please enter the number if you have already booked.

Patient ID card of number · temporary registration number

+Date of birth (4 digits)

Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

Input example) 1456760205

OK

■CC-HV2

*ニックネーム様*ですね

本日予約が入っています。

予約

予防接種・乳児健診 (予防接種)

YY/MM/DD(W) HH:MM

[接種: 選択項目]

取消し

You are *Nickname*
About today's appointment.

Appointment

Health check/Vaccination

YY/MM/DD(W) HH:MM

[Choice : contents]

To cancel

■CC-HV3

乳児健診・予防接種 (乳児健診)

*ニックネーム様*ですね

20YY/MM/DD(W)

HH:MM

[接種: 選択項目]

の予約を取り消しますか?

はい

いいえ

Health check/Vaccination

You are *Nickname*

20YY/MM/DD(W)

HH:MM

[Choice : contents]

Are you sure you want to cancel?

Yes

No

ウェブde待合室

payment



ファミリークリニック たうち小児科医院 会計待合室
Family Clinic Tauchi Pediatric Clinic Waiting for payment

一般診察

予防接種、アレルギー外来・その他はこちら

一般診察の会計準備中です。番号が表示されるまでお待ちください。

一般診察

予防接種、アレルギー外来・その他はこちら

予防接種、アレルギー外来・その他の会計準備中です。番号が表示されるまでお待ちください。

General Consultation

Vaccination, Allergy Clinic and other is here.

We are preparing for **general** consultation. Please wait until the number is displayed.

General Consultation

Vaccination, Allergy Clinic and other is here.

We are preparing for **Vaccination, Allergy Clinic and other**.
Please wait until the number is displayed.

Here you will see the numbers that are ready.

当院のご案内

Clinic information

■info-1

【所在地】

静岡県御殿場市東田中 2017-3

【電話】

0550-81-5566

【ホームページ】

[当院のホームページはこちらです \(PCのみ\)](#)

【お友達に】

[お友達に知らせる](#)

【Address】

2017-3 Higashitanaka Gotenba-city shizuoka-ken

【Tel】

0550-81-5566

【Web site】

[To our website](#)

【Recommendation】

[Tell a friend](#)

メール登録

E-mail address registration

■info-3

メールアドレスを登録していただくと、自動配信、医院情報などがご利用になれます。
ご利用する場合は以下のメールアドレスに空メールを送信してください。
本文、題名は空で結構です。メール設定アドレスが自動返信されます。
メールの届かない方は、shujii.com からの受信拒否の設定を確認して下さい。

[なりすましメールにご注意ください](#)

tauchi-mail@shujii.com

[もどる](#)

When you register an e-mail address, automatic delivery, such as clinic information is available. To make it available, please send a blank email to the e-mail address below. The content and title of the text can be empty. The email setting address will be automatically returned. If you do not receive the email, please check the settings for rejecting e-mails from shujii.com.

[Please be careful about spoofed e-mails.](#) →To ■info-3'

tauchi-mail@shujii.com

[Return to the TOP page](#)

■info-3'

なりすましメールにご注意ください。

なりすましメールとは、送信元（from）のアドレスや名称を自由に設定できるという電子メールの仕組みを利用し、悪意のある業者などが他人がなりすましで勝手に送信するメールのことです。日本郵政や大手企業を名乗った迷惑メールに対する注意が呼びかけられているのは周知の通りです。

これらは国際的な問題になっており、迷惑メールを送る行為自体を防ぐことはできないのが現実なのですが、受信する側が「受け取らない」ように設定することは可能です。

各携帯電話会社が「なりすまし対策」や「なりすまし規制」といった設定メニューを用意しています。以下、大手携帯会社の設定ページとなります。

●NTT ドコモ

https://www.nttdocomo.co.jp/info/spam_mail/spmode/domain/

●au

<https://www.au.com/support/service/mobile/trouble/forestalling/mail/anti-spam/fillter/function-09/>

●ソフトバンク

<https://www.softbank.jp/mobile/support/antispam/settings/antispoof/>

初期状態においてこれらのフィルターが有効になっているはずですが、端末の契約時期や契約内容によっては、設定が無効になっている場合があるので、ぜひご確認ください。

（PC の場合はご利用のプロバイダやメールソフトの設定をご確認ください。）
この設定によって、正規の送信ドメイン認証を得ていない不正なメールをブロックすることができます。

[戻る](#)

Please be careful about spoofed e-mails.

Spoofed emails are emails sent by a malicious person by impersonating another person by changing the sending address or name.

Attention to unsolicited e-mails claiming to be Japan Post or major companies is well known. These have become international issues, and the reality is that the act of sending junk e-mail itself cannot be prevented, but the receiving side can set it to be unreceivable.

Each mobile phone company has a setting menu such as "Spoofing Countermeasures" and "Spoofing Regulations". Below is the setting page for major mobile companies.

●NTTDocomo

https://www.nttdocomo.co.jp/info/spam_mail/spmode/domain/

●au

<https://www.au.com/support/service/mobile/trouble/forestalling/mail/anti-spam/fillter/function-09/>

●SoftBank

<https://www.softbank.jp/mobile/support/antispam/settings/antispoof/>

The default filter settings are enabled, but they may not be enabled depending on the contract period and contract details, so please check.

(Please check the settings of your use of providers and e-mail software in the case of the PC.)

This setting allows you to block malicious email that has not been authenticated by legitimate senders.

[Return to the previous page](#)

■info-2

個人情報保護ポリシー

主治医ドットコムは、患者様の氏名や住所などの特定の個人を識別できる情報を適切に取り扱う社会的責任を認識、保護いたします。

1. 法令遵守

個人情報取扱いに関し、個人情報保護に関する関係法令を遵守するとともに、本ポリシーは継続的に見直し、改善に努めます。

2. 利用目的

患者様の個人情報は、予約・受付業務および同業務機能改善のための統計処理、医院からの御案内のみに利用いたします。

3. 個人情報の収集

患者様の新規患者様登録時に個人情報を収集させていただき、個人情報保護法に遵守し管理します。

4. 第三者提供の制限

患者様の個人情報は、ご利用医院以外の第三者に開示・提供いたしません。

5. 個人情報の適正管理

個人情報保護法、ガイドラインに沿った管理体制により、個人情報への不正アクセス、紛失、改ざんおよび漏えい等の防止措置を講じ厳重な管理体制のもとで管理いたします。

6. 個人情報の確認・訂正等

患者様が、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は、窓口でお申し出くだされば、合理的な範囲で速やかに対応いたします。

7. 個人情報の開示

法令に基づき裁判所や警察等の法的機関より要請があった場合や、患者様ご本人からの要請があった場合ご本人確認を行い開示いたします。

8. お問い合わせについて

お問い合わせにつきましては、主治医ドットコム運営事務局 (03-5722-6555)

受付時間：平日 10 時 00 分～ 16 時 00 分) でお受けいたします。

なお、患者様のご登録内容を変更したい場合は、ご登録を行った医院へ直接ご連絡ください。

Privacy Policy

Shujii.com recognizes and protects your social responsibility to properly handle specific personally identifiable information such as the patient's name and address.

1. Legal compliance

Regarding the handling of personal information, we will comply with relevant laws and regulations regarding the protection of personal information, and will continuously review and improve this policy.

2. Purpose of use

Patient's personal information will be used only for reservation / reception work, statistical processing for improving the work function, and guidance from the clinic.

3. Collection of personal information

Personal information will be collected when a new patient is registered, and will be managed in compliance with the Personal Information Protection Law.

4. Restrictions on provision to third parties

Patient's personal information will not be disclosed or provided to any third party other than the clinic you are using.

5. Appropriate management of personal information

We will manage under a strict management system by taking preventive measures such as unauthorized access, loss, falsification and leakage of personal information according to the management system in accordance with the Personal Information Protection Law and guidelines.

6. Confirmation / correction of personal information, etc.

If the patient wishes to confirm or correct personal information, please contact us and we will respond promptly within a reasonable range.

7. Disclosure of personal information

If there is a request from a legal institution such as a court or police based on laws and regulations, or if there is a request from the patient himself / herself, we will verify the identity and disclose it.

8. About inquiries

Inquiries will be accepted at the attending

Shujii.com management office (03-5722-6555) reception: weekdays from 10:00 to 16:00).

If you want to change the registered contents of the patient, please contact the clinic where you registered directly.

■CO19-A1

接種券はお持ちですか？

[はい](#)（誘導に従って必ず2回目までお取りください）

[いいえ](#)（トップページに戻る）

Do you have a vaccination ticket for COVID19?

YES

(Please make an Appointment second for the 1st and 2nd vaccination According to the guidance)

[NO\(Back to the top page\)](#)

■CO19-A2

新型コロナワクチンの注意事項です。
ご予約の前に必ずお読みください。

[接種対象者]

- 御殿場市に住民登録のある方
- 現在、45歳以上が対象です。

[接種回数]

- 2回接種

[接種間隔]

- 3週間（中20日）

[接種できない方]

- 接種当日の朝の体温を測定し、37.5度以上ある方
- 接種前後3週間は他のワクチンの接種はできません。

[接種される方へのお願い]

- 事前に予診票のご準備をお願いします。※予診票が無いと接種できません。

コロナワクチンは2回セットの為キャンセルすると次回の予約が取れないことがあります。予約日に接種できるように体調管理に気を付けてお過ごしください。

当日、お薬の処方はありません。

[当日の持ち物]

- 接種券
- 予診票（事前に体温を計測していただき、記入してお持ち下さい。）
- 本人確認書類（免許証・保険証など）

[読みました（予約ページへ）](#)

Information on VIDEO-19.

Please be sure to read before making an appointment.

[Inoculation target person]

- Those who have a resident registration in Gotemba-City
- Currently the target is more than ○ years old.

[Inoculation interval]

- 3 weeks (20 days in the middle)

[Who can not inoculated]

- People who have a temperature of 37.5 degrees or higher in the morning of the day of inoculation
- 3 weeks before and after vaccination can not inoculation of other vaccines.

[Request to the person to inoculate]

- Please be prepared in advance as you cannot inoculate without Prevaccination Screening Questionnaire. Since it is a rule to inoculate twice, you may not be able to make the next reservation if you cancel. Please take care of your physical condition so that you can inoculate as scheduled. You cannot prescribe the medicine on the day.

[What to bring on the day]

- Inoculation ticket
- Prevaccination Screening Questionnaire(measure and fill in the body temperature in advance)
- Identification card (driver's license, health insurance card, etc.)

[I read it. \(Go to an appointment page.\)](#)

■CO19-A3

人数によって空き状況が異なります。ご希望の診察券番号を人数分入力してください。

接種：

- 新型コロナワクチン 1 回目
○新型コロナワクチン 2 回目

診察券番号・仮番号 + 誕生日 (4 ケタ) : 番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました 入力例) 1456760205

1 人目

次へ

Availability may change depend on the volume of the booking.
Please enter Patient ID card for each client who wish to make an appointment.

Choice:

- COVID-19 1st vaccine
○ COVID-19 2nd vaccine

Patient ID card number・temporary registration number+Date of birth (4 digits) :
Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.
Input example) 1456760205

1st patient

NEXT

■CO19-A4

新型コロナワクチン 1 回目 1 人
ニックネーム様
ニックネーム様
令和 YY 年 MM 月 DD 日時点の年齢区分

YY 歳 ~YY 歳 ▼

次へ

COVID-19 1st vaccine ○people

Your Nickname

Your Nickname

Age classification as of 1 day ReiwaYY/MM/DD

YY year old~YY yser old ▼

NEXT

■CO19-A5

新型コロナワクチン 1 回目 1 人
ニックネーム様
:○歳以上

ご希望の時間帯を選択してください。

YY/MM/DD(W)
HH:MM
HH:MM
HH:MM

COVID-19 1st vaccine ○people

Your Nickname

: ○ year old

Please select the desired time.

YY/MM/DD(W)
HH:MM
HH:MM
HH:MM

■CO19-A6

新型コロナワクチン 1 回目 1 人
ニックネーム様
:○歳以上

20YY/MM/DD(W)HH:MM
で予約します。

はい

いいえ

COVID-19 1st vaccine ○people

Your Nickname

: ○ yser old

20YY/MM/DD (W) HH:MM

Is this fine with you?

Yes

No

■CO19-A7

新型コロナワクチン1回目 1人
ニックネーム様
以上 20YY/MM/DD(W)
で予約をお取りしました。

予約時間に受付にお越しください。
続けて2回目予約に進みます。

接種：新型コロナワクチン2回目
ニックネーム様

次へ

COVID-19 1st vaccine ○people
Your Nickname

20YY/MM/DD (W) HH:MM

The appointment has been completed on the above date.

Please come to the reception at the appointment time.
Then proceed to an appointment for 2nd vaccine.

Choice:COVID-19 2nd vaccine ○people
Your Nickname

NEXT

■CO19-A8

新型コロナワクチン2回目 1人
ニックネーム様
ニックネーム様
令和 YY 年 MM 月 DD 日時点の年齢区分

YY 歳 ▼YY 歳

次へ

COVID-19 2nd vaccine ○people
Your Nickname

Your Nickname

Age classification as of 1 day Reiwa YY/MM/DD

YY year old~YY yser old ▼

NEXT

■CO19-A9

新型コロナワクチン2回目 1人
ニックネーム様
:○歳以上

ご希望の時間帯を選択してください。
1回目と同じ時刻をご選択ください。

YY/MM/DD(W)
HH:MM
HH:MM
HH:MM

COVID-19 2st vaccine ○people
Your Nickname

:○ year old

Please select the desired time.

Please select the same time as the first time.

YY/MM/DD(W)
HH:MM
HH:MM
HH:MM

■CO19-A10

新型コロナワクチン2回目 1人
ニックネーム様
:○歳以上

20YY/MM/DD(W)HH:MM
で予約します。

はい

いいえ

COVID-19 2st vaccine ○people
Your Nickname

:○ yser old

20YY/MM/DD (W) HH:MM

Is this fine with you?

Yes

No

■CO19-A11

新型コロナワクチン 2 回目 1 人
ニックネーム様

20YY/MM/DD(W)
で予約をお取りしました。

予約時間に受付にお越しください。
現在登録されているメールアドレスです。
*****@□□□□.jp

確認メールが届きますので、ご利用可能なメールアドレスを登録してください。
※既に登録済みで変更がない方は、そのまま画面を閉じてください。

メール登録・変更

COVID-19 2st vaccine ○people
Your Nickname

20YY/MM/DD (W) HH:MM
The appointment has been completed on the above date.

Please come to the reception at the appointment time.
This is your current registered e-mail address.
*****@□□□□.jp

You will receive a confirmation e-mail. Please register your available email address.
※If you have already registered and have not changed, please close the screen as it is.

Registration and change of the e-mail address

予約確認

Confirmation

■CO19-C1

予約されている方のカルテ番号を人数分入力してください。

診察券番号・仮番号 + 誕生日 (4 ケタ) : 番号の入力間違いがないように誕生日も
入れるようにしました。入力例) 1456760205

1 人目

次へ

Please enter the number of the person who has already made an appointment.

Patient ID card number・temporary registration number+Date of birth (4 digits) :
Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

1st patient

Input example) 1456760205

NEXT

■CO19-C2

○人

ニックネーム様
新型コロナワクチン 1 回目
:○歳以上
YY/MM/DD(W) HH:MM

新型コロナワクチン 2 回目
:○歳以上
YY/MM/DD(W) HH:MM

[キャンセルへ](#)

○people

Your Nickname
COVID-19 1st vaccine
:○ Over the age
YY/MM/DD(W) HH:MM

COVID-19 2nd vaccine
:○ Over the age
YY/MM/DD(W) HH:MM

[To cancel](#)

If you want to cancel, you can also do it from here.

キャンセル

Cancellation

■CO19-C3

予約されている方のカルテ番号を人数分入力してください。

診察券番号・仮番号 + 誕生日（4 ケタ）：番号の入力間違いがないように誕生日も
入れるようにしました。入力例）1456760205

1 人目

次へ

Please enter the number of the person who has already made an appointment.

Patient ID card of number・temporary registration number+Date of birth (4 digits) :
Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake.

1st patient

Input example) 1 4 5 6 7 6 0 2 0 5

NEXT

■CO19-C4

○人

1 回目・2 回目両方予約がある方は、両方キャンセルされます。

- ニックネーム 様
- ☒ 新型コロナワクチン 1 回目
:○歳以上
YY/MM/DD(W) HH:MM
- ☒ 新型コロナワクチン 2 回目
:○歳以上
YY/MM/DD(W) HH:MM

キャンセルへ

○people

If you have two appointments, both will be canceled.

- ☒ Your Nickname
COVID-19 1st vaccine
:○ Over the age
YY/MM/DD(W) HH:MM
- ☒ COVID-19 2nd vaccine
:○ Over the age
YY/MM/DD(W) HH:MM

To cancel

■CO19-C5

キャンセルしてよろしいですか？
101020 ニックネーム 様

新型コロナワクチン 1 回目
:○歳以上
YY/MM/DD(W) HH:MM

新型コロナワクチン 2 回目
:○歳以上
YY/MM/DD(W) HH:MM

キャンセル実行

Are you sure you want to cancel?
Your ID number and Nickname

COVID-19 1st vaccine
:○ Over the age
YY/MM/DD(W) HH:MM

COVID-19 2nd vaccine
:○ Over the age
YY/MM/DD(W) HH:MM

Complete the cancellation

変更

Change

☆If you want to change your reservation, it's better to cancel first.

■CO19-C5

人数によって空き状況が異なります。ご希望の診察券番号を人数分入力してください。

接種：

- 新型コロナワクチン 1 回目
○新型コロナワクチン 2 回目

診察券番号・仮番号 + 誕生日 (4 ケタ) : 番号の入力間違いがないように誕生日も入れるようにしました 入力例) 1456760205

1 人目

次へ

Availability may change depend on the volume of the booking.
Please enter Patient ID card for each client who wish to make an appointment.

Choice:

- COVID-19 1st vaccine
○ COVID-19 2nd vaccine

Patient ID card number・temporary registration number

+Date of birth (4 digits) :Please enter your number and birthday so that you do not make a mistake. Input example) 1456760205

1st patient

NEXT

■CO19-A4

■CO19-C6

新型コロナワクチン○回目 ○人
ニックネーム様
:○歳以上
YY/MM/DD(W)YY:MM に予約があります。

ご希望の時間帯を選択してください。

注意！

新型コロナワクチン 2 回目が予約済みですので、変更可能日は以下の日時になります。
1 回目と 2 回目の接種間隔が 20 日間必要です。

YY/MM/DD(W)
HH:MM
HH:MM

希望日時がない場合には、新型コロナワクチン 2 回目を先に変更してください。
2 回目を変更

COVID-19 ○ vaccine ○ people
Your Nickname

:○ year old

You have a appointment YY/MM/DD(W)YY:MM

Please select the desired time.

Attention!

Vaccination interval is required 20 days.The booking can be amended
the following date and time.

YY/MM/DD(W)
HH:MM
HH:MM

■CO19-A6

If you do not have the desired date and time, please amend the date of second slet first.

Change the second time

■CO19-A8