



胸痛など緊急性のある症例は
下記へお電話ください

0120-80-8682

カンタン！約3分で申込完了 スマホ・PC 紹介予約

(循環器内科 後日予約)

STEP
01

HPから予約ページを開く

Q ほそぎハートセンター

で検索



検索結果から
細木病院の該当ページを開き、
ページ内の【予約バナー】
をクリック



STEP
02

情報を入力し受診希望日を選択

【連携医療機関用】後日予約（循環器内科）を選択

細木病院

基本情報 診療日時 確認

基本情報を入力してください

氏名【必須】

姓 名

氏名(カナ)【必須】

患者情報

生年月日【必須】

1980 月 日

性別【必須】

☐ 男性 ☐ 女性

以下の必要情報を入力

患者情報

【おなまえ】
【生年月日】
【性別】
【患者主訴】

貴院の情報

【電話番号】
【メールアドレス】
【貴院名】

受診希望日を
第3希望まで選択

電話番号【必須】

例) 0364190822

メールアドレス【必須】

例) sample@medicalnote.co.jp

紹介元医療機関(貴院)について【必須】

貴院(紹介元)の医療機関名を入力してください。

貴院情報

主訴について【必須】

疑いのある疾患名を入力して下さい。

例) 狭心症の疑い

STEP
03

申込内容の確認・完了

細木病院

基本情報 診療日時 確認

内容をご確認のうえ、申込をしてください

基本情報

氏名 患者氏名

氏名(カナ) カンジャシメイ

生年月日 1980/2/1

性別 女性

電話番号 0312341234

メールアドレス 9028reina.shinjiaaaa@medicalnote.co.jp

紹介元医療機関(貴院)について 貴院情報を入力ください。

主訴について 患者様の疾患名を入力ください。

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ご確認事項

氏名は患者さんのものを、電話番号とメールアドレスは医療機関様のものをご入力ください。【必須】

☐ 確認しました

予約日確定のご連絡は、メールにてお送りいたします。【必須】

☐ 確認しました

紹介状は【088-822-7757】宛にFAXにて送信してください。【必須】

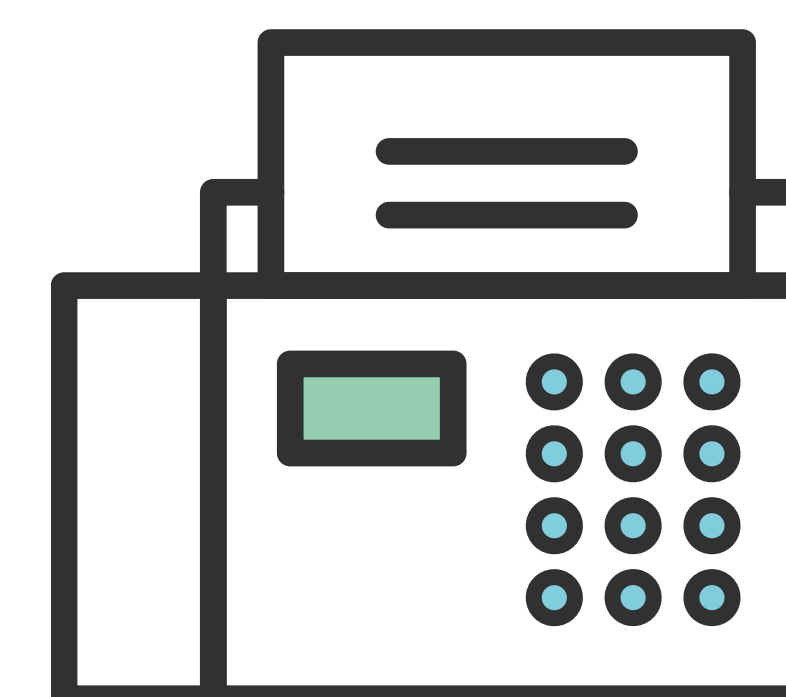
☐ 確認しました

「ご利用規約」「プライバシーポリシー」に同意される方のみ、次にお進み下さい。

申込完了

STEP
04

紹介状をFAX
(診療情報提供書)



確認事項をチェックし、
申込を完了

紹介状を当日中に
088-822-7757
宛にFAX

STEP
05

メールが
病院の連絡先に届く



・予約受付完了メール
・診療日確定メール
を当院からご連絡

件名：【細木病院】
診療日確定のお知らせ

※診療日確定メールは、
翌診療日を目的に
お送りいたします。

※必要に応じてお電話にて
内容確認をさせていただく
場合がございます。

【お問い合わせ先】

ほそぎ入退院サポートセンター：0120-80-8682 (平日 8:30~17:30 / 土曜 8:30~12:30)

公式HPは
こちら



細木病院
Hosogi Hospital