



とっても
簡単!

マイナンバーカード

在宅医療版

1 同意の確認

診療・服薬・健診情報の
利用について確認してください。

全ての項目に同意する
同意撤回については、以下の項目を
ご確認ください。

手続情報の提供
☒ 同意する ☐ 同意しない

薬剤情報の提供
☒ 同意する ☐ 同意しない

特定薬剤等情報の提供
☒ 同意する ☐ 同意しない

同意情報の提供
☒ 同意する ☐ 同意しない

特定薬剤等情報の提供
☒ 同意する ☐ 同意しない

全ての項目に同意する
☒ 同意内容を確認する

2 本人確認

4ケタの暗証番号を入力してください。

暗証番号

暗証番号を入力してください

●●●●

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0

キャンセル

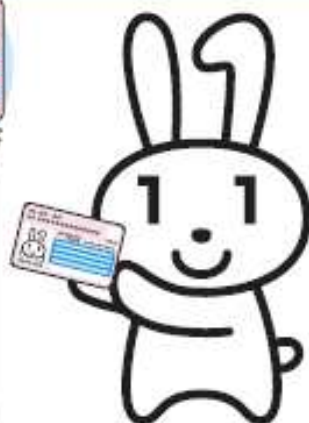


3 資格確認

マイナンバーカードを
読み取らせてください。



マイナンバーカード

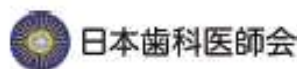
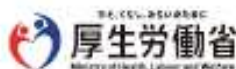


4 確認完了



カードをご利用ください

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。



豊見城中央病院