

【メディグル予約】

東可児病院

脳ドック検査ご予約の流れ

目次

- 02P…予約フォームの入力
- 03P…脳ドック種類の選択・コースの選択
- 04P…脳ドックの選択・メールアドレスの入力
- 05P …予約申請フォーム・パスワードの入力
- 06P…日程の選択
- 07P…予約情報の入力・事前確認項目の選択
- 08P…予約完了

システムに関するお問合せ

本システムはメディグル株式会社が提供しています。
ご利用方法のご質問については、メディグル株式会社までご連絡くださいませ。

メール：info-yoyaku@medigle.jp

営業時間：9:00 ～ 18:00（平日のみ）

予約の変更・キャンセル

当院まで、直接ご連絡のほどよろしくお願ひ申し上げます。

東可児病院 放射線部
TEL:0574-63-1200

①予約を進める

患者用予約フォームにアクセスし、「予約を進める」を選択してください。

medigle 予約

東可児病院 患者用予約フォーム

ご予約の手順

①予約情報とメールアドレスをご入力

ご入力いただいたメールアドレスに予約申請フォームを送信いたします。

※au・SoftBank・docomoなど、キャリアメールの利用は非推奨となります。

②予約日時と患者様情報のご入力

メールに届く予約申請フォームより、予約日時と患者様の情報をご入力いただき予約申請を行なってください。

③予約日時の確定

予約日時が決定しましたら、メールにてご連絡します。

本予約システムは、メディグル株式会社が提供する「メディグル予約」を利用しています。

予約を進める

紹介状をお持ちの方

[利用規約](#)

WEB予約の流れ

②該当の脳ドックを選択

該当項目を選択してください。

東可児病院 予約フォーム

[← 戻る](#)

希望を選択してください。

- 脳ドック（多治見市） >
- 脳ドック（個人） >
- 脳ドック（可児市） >

③コースの選択

ご希望のコースを選択ください。

東可児病院 予約フォーム

[← 戻る](#)

希望を選択してください。

- 脳ドック（簡易コース 25,200円） >
頭部MRI・MRA / 頸部MRA / 身長・体重 / 腹囲 / 血圧 / 問診 / 診察
- 脳ドック（標準コース 33,600円） >
頭部MRI・MRA / 頸部MRA / 身長・体重 / 腹囲 / 血圧 / 問診 / 診察 / 眼底カメラ / 血液検査 / 検尿 /
- 脳ドック（認知症診断コース38,700円※50歳以上） >
頭部MRI・MRA / 頸部MRA / 身長・体重 / 腹囲 / 血圧 / 問診 / 診察 / 眼底カメラ / 血液検査 / 検尿 / VSRAD / MMSE / 甲状腺機能検査

④脳ドックを選択

東可児病院 予約フォーム

← 戻る

希望を選択してください。

脳ドック

>

こちらを選択してください

④メールアドレスの入力

入力されたメールアドレスに予約申請フォームのURLが送信されます。

東可児病院 予約フォーム

← 戻る

メールアドレスをご入力ください。

ご入力いただいたメールアドレスに予約申請フォームのURLを送信いたします。

✉ medigle@gmail.com

※下記キャリアメールは正しくメールが届かない可能性があるため非推奨となっております。

- ezweb.ne.jp
- au.com
- softbank.ne.jp
- i.softbank.jp
- docomo.ne.jp

次へ

⑤予約申請フォームへリンク

受信したメールより予約申請フォームへリンクします。



⑥パスワードを入力

パスワードはメールに記載しております。

The image shows a web page for 'medigle 予約' (Medigle Reservation). The title is '東可児病院 患者用予約フォーム' (Higashikani Hospital Patient Reservation Form). There is a text input field with the placeholder 'パスワードを入力' (Enter password). Below the field is a blue button labeled 'ログイン' (Login). Underneath the button, it says '本システムはメディグル株式会社が提供しています。' (This system is provided by Medigle Co., Ltd.). At the bottom, there is a link for '利用規約' (Terms of Use).

WEB予約の流れ

⑦日程の選択

希望日時を空き枠より選択します。

東可児病院 予約フォーム

← 前の日程次の日程 →

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 5/4 - | 5/5 - | 5/6 - | 5/7 - | 5/8 - | 5/9 - | 5/10 - |
| 5/11 - | 5/12 ○ | 5/13 - | 5/14 ○ | 5/15 - | 5/16 ○ | 5/17 ○ |
| 5/18 - | 5/19 ○ | 5/20 - | 5/21 ○ | 5/22 - | 5/23 ○ | 5/24 ○ |
| 5/25 - | 5/26 ○ | 5/27 - | 5/28 ○ | 5/29 - | 5/30 ○ | 5/31 ○ |

▼

2025年5月12日

9:00 >

9:30 >

※日付を選択すると時間が表示されます。

⑧予約情報の入力

患者情報等を入力します。※は必須項目となります。

患者情報

- 受診履歴 ※
- 診察券NO（受診履歴ありのみ）
- 患者氏名
- 患者氏名 フリガナ ※
- 生年月日 ※
- 性別 ※
- 電話番号 ※

⑨事前確認項目の選択

事前確認項目を入力します。

病院からの質問にご回答ください。

*は必須項目となります。

体内植込型デバイス（ペースメーカー、植込み型除細動器（ICD）、深部脳脊髄刺激装置（DBS）、人工内耳等）はMRI対応の機種であっても当院では検査できません。*

確認しました

体外貼付型デバイス（リブレ、リブレ2、ガーディアンセンサー、DEXCOM等）は取り外して検査を行います。*

確認しました

タトゥーおよび入れ墨の入った患者様は、その部位にかかわらず、やけど、変色、ただれ等の原因になる可能性がありますので検査できません。*

確認しました

手術等で体内に金属がある場合、その種類によってはMRIが撮影できません。主治医に確認して下さい。*

確認しました

支払いは現金のみです。*

確認しました

結果がお手元に届くまで1ヶ月ほどお時間がかかります。*

確認しました

次へ

WEB予約の流れ

⑩予約申込み完了

予約情報を確認し、申請します。

予約情報をご確認ください。

希望予約日時

| | |
|------|---------------------|
| 希望日時 | 2025年5月12日（月）09時00分 |
|------|---------------------|

ご予約者様の情報

| | |
|------------|---------------|
| 東可児病院への受診歴 | 受診したことがない |
| 姓 | - |
| 名 | - |
| 姓（カナ） | メディグル |
| 名（カナ） | ハナコ |
| 性別 | 女性 |
| 生年月日 | 1990-01-01 |
| 電話番号 | 090-0123-4567 |

病院からの質問

| | |
|---|--------|
| 体内植込型デバイス（ペースメーカー、植込み型除細動器（ICD）、深部脳脊髄刺激装置（DBS）、人工内耳等）はMRI対応の機種であっても当院では検査できません。 | 確認しました |
| 体外貼付型デバイス（リブレ、リブレ2、ガーディアンセンサー、DEXCOM等）は取り外して検査を行います。 | 確認しました |
| タトゥーおよび入れ墨の入った患者様は、その部位にかかわらず、やけど、変色、ただれ等の原因になる可能性がありますので検査できません。 | 確認しました |
| 手術等で体内に金属がある場合、その種類によってはMRIが撮影できません。主治医に確認して下さい。 | 確認しました |
| 支払いは現金のみです。 | 確認しました |
| 結果がお手元に届くまで1ヶ月ほどお時間がかかります。 | 確認しました |

[この内容で予約申込を申請する](#)

完了したら画面を閉じて、メールをご確認ください。

東可児病院 予約フォーム

予約申込 が完了しました。

ご確認のメールを送信しました。

予約日時確定のご連絡をお待ちください。
予約希望日を変更される場合は直接病院へお電話ください。

この画面はこのままお閉じください。