



香川大学医学部附属病院
オンライン予約システム（メディグル予約）
紹介元医療機関様向け ご利用ガイド



ささえる、つながる、リードする。
香川大学医学部附属病院
KAGAWA UNIVERSITY HOSPITAL

- 01 はじめに
- 02 ログイン
- 03 予約手順
- 04 情報入力方法
- 05 診療情報提供書について
- 06 予約内容の確定・予約票のダウンロード
- 07 管理画面の使用方法

01

はじめに

当院では地域の医療機関の皆様を対象に
紹介患者さんの予約をWEB予約システムで受け付けております。

ご利用に関する注意点

本システムをご利用いただくにあたり、アカウント登録が必要です。

下記URLまたは、QRコードよりアカウント新規発行をご依頼ください。

https://medigle.jp/reserve_account.html



※メディグル予約を導入している病院へは、共通のID・パスワードで予約することが可能です。

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おります。
アカウント新規発行依頼・ご利用方法につきましては、以下の連絡先までお問い合わせください。

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

予約内容についてのお問い合わせ・変更・キャンセル等は、香川大学医学部附属病院 総合地域医療連携センターに直接ご連絡ください。

TEL:087-891-2417（平日8:30～17:00）

FAX:087-891-2412



※本システムは医療機関がご利用頂けるシステムです。

※推奨ブラウザは、Chromeの最新バージョンとなっております。

©2025 medigle

ログイン

「用户名」「パスワード」を使ってログインします

※アカウントが未取得の場合、
以下のフォームから申請をお願いいたします。

■アカウント申請フォーム

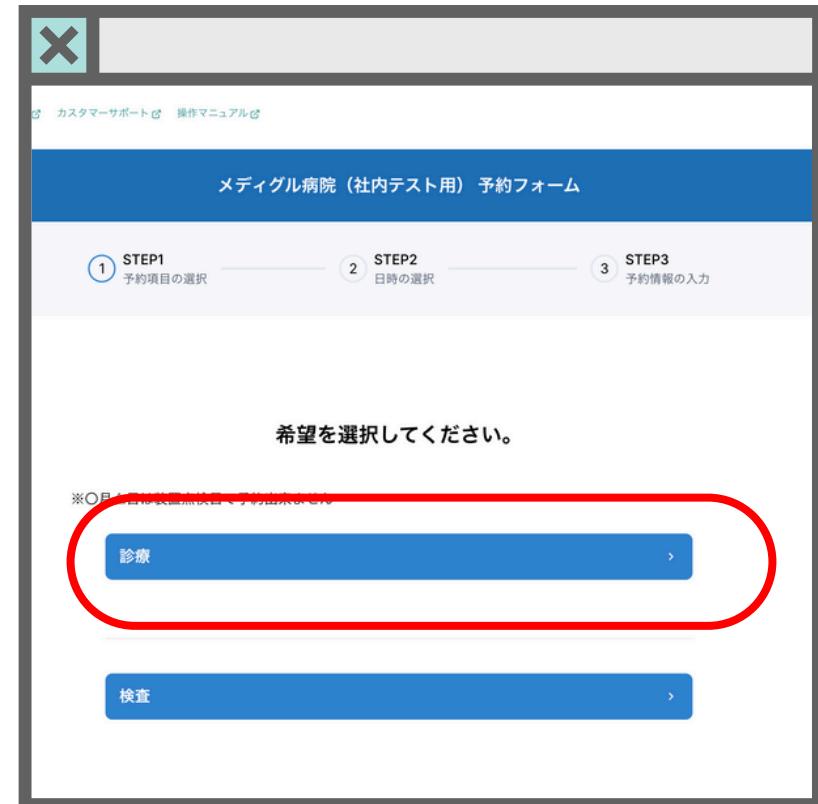
https://medigle.jp/reserve_account.html



03 予約手順

①診療→②診療科→③一般外来、各専門外来→④医師名の順で予約に進みます。

①「診療」を選択する



メディグル病院（社内テスト用）予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 日時の選択 STEP3 予約情報の入力

希望を選択してください。

※○印は予約可能な項目です

診療

検査

②「診療科」を選択する



メディグル病院（社内テスト用）予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 日時の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療

← 戻る

希望を選択してください。

検索ワードを入力してください

検索

整形外科

③「一般外来、各専門外来」を選択する



メディグル病院（社内テスト用）予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 日時の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療 > 整形外科

← 戻る

希望する診療/検査を選択してください。

検索ワードを入力してください

検索

一般外来

④「医師名」を選択する



メディグル病院（社内テスト用）予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 日時の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療 > 整形外科 > 一般外来

← 戻る

希望を選択してください。

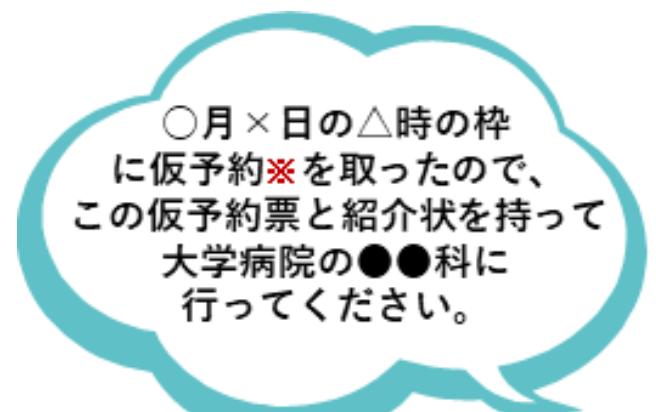
検索ワードを入力してください

検索

担当医(整形外科)

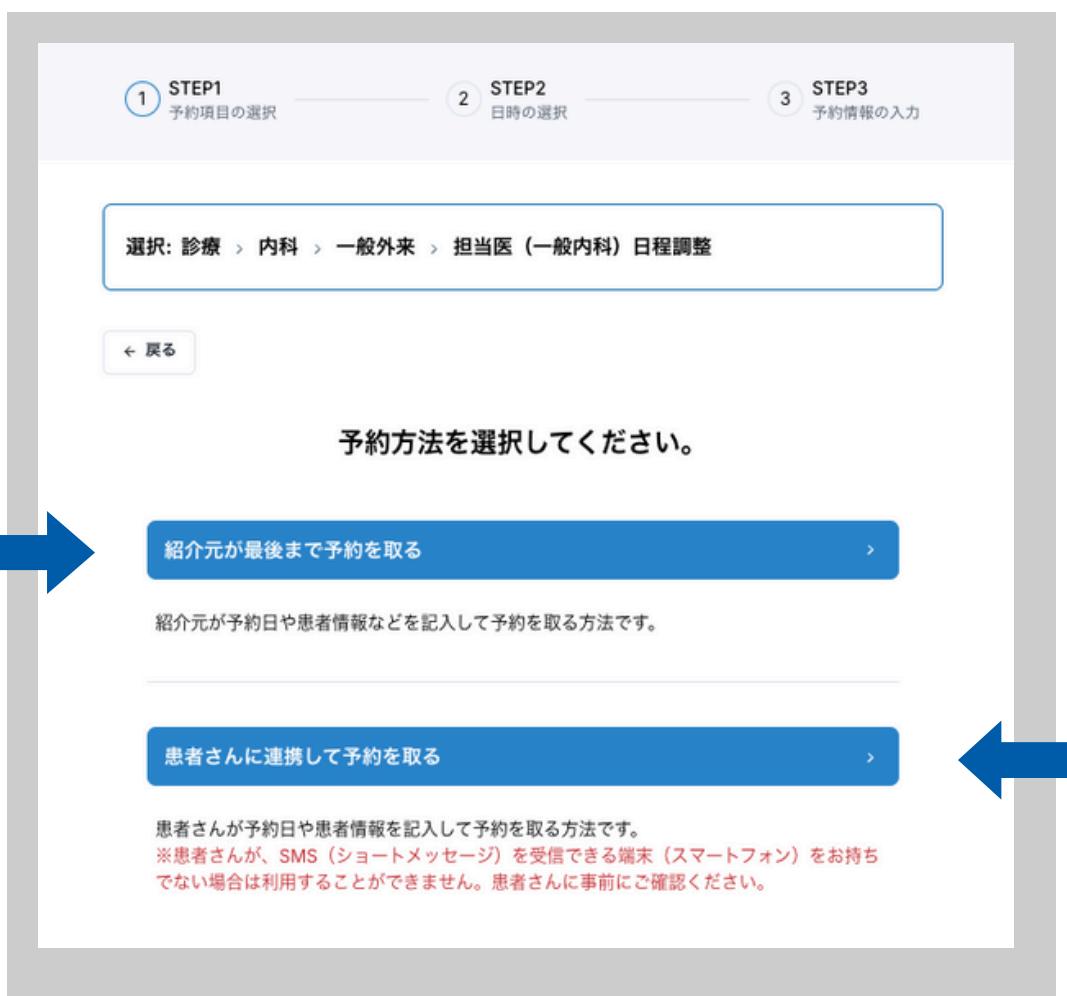
予約方法を選択します。

紹介元が最後まで予約を取る方法

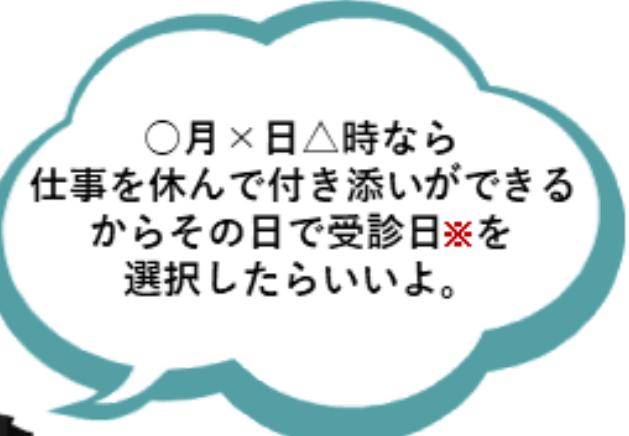


当院と日程調整してから患者さんを紹介したい
医療機関様はこちらをご選択ください。

⑤予約方法の選択



患者さんに連携して予約を取る方法



患者さんがショートメッセージを受信できるスマートフォンをお持ちでない場合は、ご利用することができません。

患者さんが自宅に帰り家族と相談して受診日を決めたいとの希望がある場合はこちらをご選択ください。

※予約が確定されると、アカウント作成時に登録された紹介元医療機関様のメールアドレス及び患者さんのスマートフォンのショートメッセージに予約内容が通知されます。

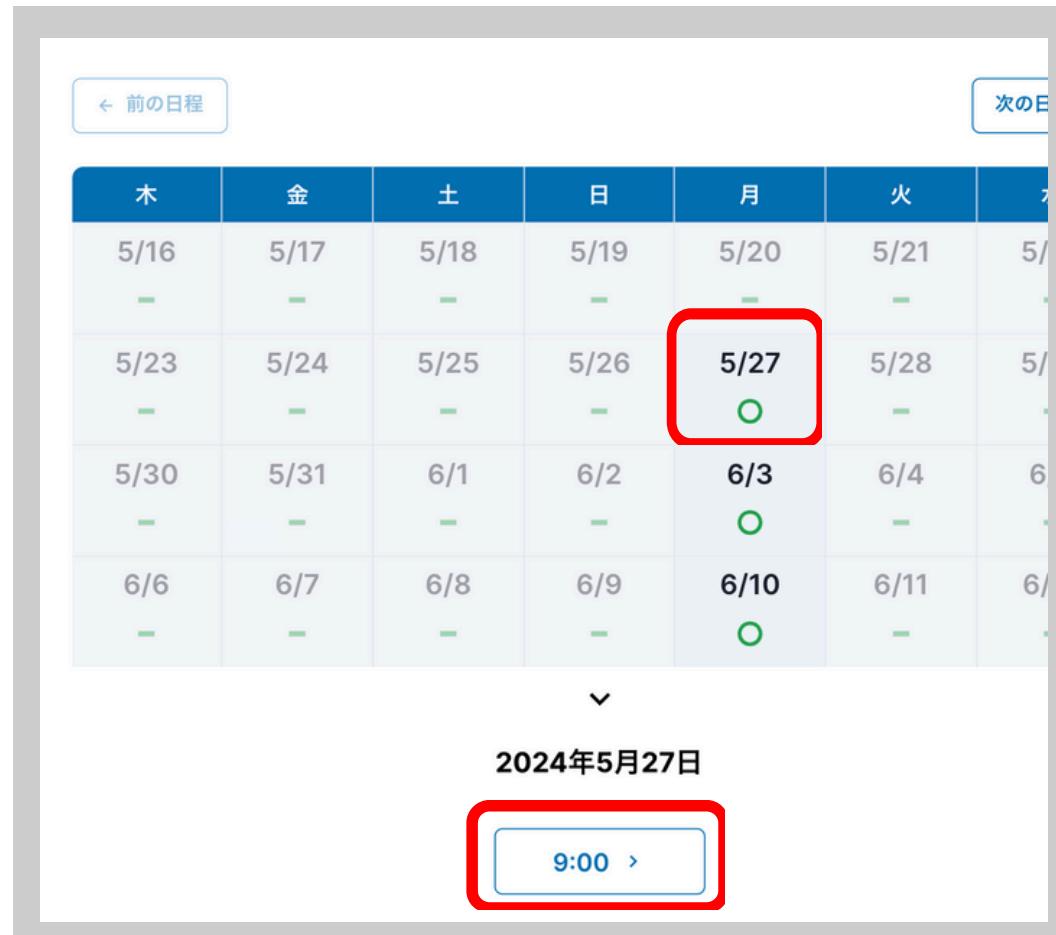
希望の予約日時を選択します。

⑥予約枠の選択

時間枠予約

カレンダーより希望の日時を1つ選択します。

日程を選択すると受付可能時間が表示されます。



木	金	土	日	月	火	水
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	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5
—	—	—	—	—	—	—
6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	6/12
—	—	—	—	—	—	—



日程調整予約

候補の日時を3つ入力します。

こちらの機能は現在調整中です。



04

情報入力

⑦予約情報の入力 必要項目をご入力ください。※は必須項目です。



予約情報をご入力ください。

以下の必要項目をご入力ください。
*は必須項目となります。

ご紹介者をご入力ください。

診療科

医師名（紹介者名）

患者情報をご入力ください。

メディグル中央病院への受診歴
○ 受診したことがある ○ 受診したことはない ○ 不明
必須項目です。

患者氏名（漢字）

患者氏名（カナ）

必須項目です。

生年月日
○ 西暦 ○ 和暦
大正 年 月 日
必須項目です。

性別
○ 男性 ○ 女性
必須項目です。

電話番号

ハイフンなし半角数字で入力してください。(例: 09001234567)
必須項目です。

車イスの利用はありますか？*

あり
 なし
必須項目です。

ストレッチャーの利用はありますか？*

あり
 なし
必須項目です。

医療機器・酸素等の使用はありますか？*

あり
 なし
必須項目です。

付き添いはいらっしゃいますか？*

あり
 なし
必須項目です。

診療情報提供書に関してご選択ください。
※必ず来院時に原本をご持参してもらうよう患者様にお伝えください。

診療情報提供書の送付方法
○ 患者さんが持参する
○ 事前にFAXする
○ 本システムでPDFをアップロードする
○ 本システムでPDFをアップロードする（あとからアップロード）
○ 本システムで作成する
○ 本システムで作成する（あとから作成）
必須項目です。

患者さんの同意を確認しました。

1ご紹介者名

2患者情報

-受診履歴※

-診察券NO（受診履歴ありのみ）

-患者氏名（漢字）

-患者氏名（カナ）※

-生年月日※

-性別※

-電話番号※

3診療情報提供書提供方法※

4事前確認項目

⑧診療情報提供書に関する入力 「事前にFAXする」の場合

1. 当院では、紹介状（診療情報提供書）の事前共有をお願いしております。
2. 予約申し込みはメディグル予約にて申し込みいただき、紹介状等の事前共有は既存のFAX番号に送信してください。
(FAX予約専用 087-891-2412) **※翌診療日までに送信してください。**
3. FAX送信の際に1枚目の紙面右肩余白に「Web診察予約」と明記ください。原本は患者さんにお渡しください。

診療情報提供書に関してご選択ください。

※必ず来院時に原本をご持参してもらうよう患者様にお伝えください。

診療情報提供書の送付方法 *

- 事前にFAXする
- 本システムでPDFをアップロードする
- 本システムでPDFをアップロードする（あとからアップロード）

⑧診療情報提供書に関する入力 「本システムでPDFにアップロードする」の場合

※その場でアップロードする場合

1. 「ファイルを選択」をクリックするとアップロード画面に遷移する
 2. データをアップロードして、「仮予約の申請に進む」をクリック

診療情報提供書に関してご選択ください。
※必ず来院時に原本をご持参してもらうよう患者様にお伝えください。

※あとからアップロードする場合

1. 「あとからアップロードする」にチェックを入れ、次に進む

診療情報提供書をアップロードしてください。

✓ 予約申請後にアップロードする方法

- ①予約一覧へログイン
<https://www.management.reservation.medigle.jp/guest/login>
(ID、パスワードは予約フォームログインと同様です)
 - ②対象の予約をクリック
 - ③左下の診療情報提供書でファイルを選択する

翌診療日までにアップしてください。

予約依頼・予約依頼詳細

予約依頼詳細

サンプル画面です

予約票をダウンロード

リクエスト由

予約情報

予約番号: 3-94

受付日時: 2024年10月11日(月) 18:35

予約日時: 2024年11月11日(月) 09:00

診療科: 眼科

医療機器: 診治床

診察・検査: 紹介外来

希望予約日時:

患者さん情報

患者さん名(漢字): 村田 恵子

患者さん名(カナ): むらた けいこ

生年月日: 1996年12月24日

性別: 女性

年齢: 27歳

性別: 女性

電話番号: 090-1234-5678

当院受診歴: 受診したことがない

診療券NO:

診療情報提供書

診療情報提供書を以下からアップロードしてください。

ファイルを選択

事前確認項目

紹介者情報

紹介者名

医療機関名: 基本情報

email: info@medigle.jp

TEL: 06-1234-5678

FAX: 06-1234-5678

住所: 大阪府大阪市西区立石1丁目2-17

ホームページ: <https://medigle.jp/index.html>

診療科

医師名

⑨予約内容の確定＆予約票のダウンロード

予約内容に間違いがないかご確認いただき、患者さんに同意を得た上で予約をしてください。

予約が完了したら「予約票」をダウンロードして印刷の上、患者さんにお渡しください。

メディグル中央病院 予約フォーム

予約申込が完了しました。

予約NO: 44381-466

予約内容： 診療 > 心臓血管外科 > 紹介外来（心臓・大動脈） > 担当医（心臓・大動脈 時間枠）

予約日時： 2025年6月10日（火）08:00～

ご予約内容はアカウントに登録されたメールアドレスへ通知が届きます。
ご予約の内容等を確認し、確定次第別途メールにてご連絡差し上げます。
予約内容に変更が生じる場合は、予約先の医療機関よりご連絡差し上げます。
キャンセル・予約日時の変更は予約先の医療機関に直接ご連絡ください。

予約資料をダウンロードして患者さんにお渡しください。
診療情報提供書が含まれる場合、診療情報提供書には押印・サインをして患者さんに渡してください。

予約資料を一括ダウンロードする

以下の資料が含まれます。（クリックで個別DL）

- ・予約票.pdf
- ・診療情報提供書
- ・問診票.pdf

- 予約票は、必ず印刷して患者さんにお渡しください。
- 予約票以外に、検査データや画像データがある場合は、併せて患者さんにお渡しください。
- 3診療日以内に、当院の総合地域医療連携センターにおいて予約確定いたします。
- 予約が確定されると、アカウント作成時に登録された、紹介元医療機関様のメールアドレス及び患者さんのスマートフォンのショートメッセージ（登録されている場合）に予約内容が通知されます。

取得した予約情報から、以下の操作が可能です

予約ステータスの確認

- ① 「予約依頼」画面にログイン

<https://www.management.reservation.medigle.jp/guest/login>

※ログイン情報は予約フォームと同じ

- ② 対象予約をクリックして、ステータスを確認

診療情報提供書の添付

- ① 上記と同様にログイン
- ② 対象予約をクリック
- ③ ファイルを選択しアップする。

予約票・ダウンロード資料の再ダウンロード

- ① 上記と同様にログイン
- ② 対象予約をクリック
- ③ 右上の「予約票」をクリック