



# メディグル予約 直接予約\_患者さん向けご利用ガイド

- 01** はじめに
- 02** 予約フォームの入力・予約枠の選択
- 03** 種別の選択・メールアドレスの入力
- 04** 予約申請フォーム・日程の選択
- 05** 予約情報の入力・事前確認項目の選択・予約完了

# 01 はじめに

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

※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。

## 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。  
システムに関するお問い合わせにつきましては、以下の  
専用フォームまでお問い合わせください。

問い合わせ専用フォーム：

<https://medigle.tayori.com/f/medigle-reserve-patient>

営業時間：9:00～18:00（平日のみ）



## 予約の変更・キャンセル

ご紹介先の医療機関に直接ご連絡ください。

## ① 予約を進める

患者用予約フォームにアクセスして予約へ進みます。  
紹介状をお持ちの場合は下ボタンを選択。



## ② 診療科の選択

紹介状をお持ちの方は、  
記載内容に沿って選択してください。

### 紹介状なし

希望を選択してください。

内科

糖尿病内科

### 紹介状あり

紹介状に記載の内容を、  
ご確認いただき選択ください。

耳鼻いんこう科

糖尿病内科

## 種別の選択・メールアドレスの入力

### ③種別の選択

該当項目を選択します。



The screenshot shows the Medigle reservation form. At the top, it says 'medigle 予約' and '利用規約'. Below that is a blue header with 'メディグル病院 (デバック用) 予約フォーム'. There is a back button labeled '← 戻る'. The main text says '希望を選択してください。'. Below this, there is a blue button labeled '紹介外来' with a right arrow.

### ④医師の選択

該当項目を選択します。



The screenshot shows the Medigle reservation form. At the top, it says 'medigle 予約' and '利用規約'. Below that is a blue header with 'メディグル病院 (デバック用) 予約フォーム'. There is a back button labeled '← 戻る'. The main text says '希望を選択してください。'. Below this, there are two blue buttons: '担当医 (糖尿病) 日程調整' and '担当医 (糖尿病)', both with right arrows.

## 予約申請フォーム・日程の選択

### 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。

### 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。



# 予約方法

希望日時を空き枠より選択します。

※ご予約先によって表示される画面が異なります。  
表示された画面に沿ってお進みください。

予約受付



日程調整



## 予約情報の入力・事前確認項目の選択

### ⑧ 予約情報の入力

患者情報等を入力します。

1. 受診履歴※
  2. 診察券NO (受診履歴ありのみ)
  3. 患者氏名
  4. 患者氏名フリガナ※
  5. 生年月日※
  6. 性別※
  7. 電話番号※
- ※は必須項目です

### ⑨ 事前確認項目の選択

事前確認項目を入力します。



メディグル病院 (デバック用) 予約フォーム

← 戻る

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。

来院方法\*

徒歩

車椅子

ストレッチャー

同伴者の有無

無し

有り

その他自由項目

次へ

## 予約情報の確認・完了

予約情報を確認し、申請します。

メディグル病院（デバック用）予約フォーム

[← 戻る](#)

予約情報をご確認ください。

希望予約日時  
希望日時 2025年3月12日（水）09時00分

ご予約者の情報  
メディグル病院（デバック用）への受診歴 受診したことがない

姓	-
名	-
姓（カナ）	テスト
名（カナ）	テスト
性別	男性
生年月日	1900-01-01
電話番号	090-0123-4567

病院からの質問

来院方法	徒歩
同伴者の有無	無し
その他自由項目	

[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。

メディグル病院（デバック用）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。

この画面はそのままお閉じください。