

オンライン予約システム

【ユーザーのシステムご利用法/はじめてのお客様】

パソコン用画面

1

新規の方はお名前のみを入力し、
『ご予約カレンダーへ』ボタンを押します。

おお客様情報入力 Visitor information input

「診察券番号」と「お名前」を入力してください。

診察券番号 半角文字で入力してください

お名前

ご予約カレンダーへ

2

次にお客様情報フォームに入力して頂きます。
パスワードは、お客様情報変更時に必要となります。
この場ではボタンを押しても登録になりません。次の入力内容確認ページで「登録する」ボタンを押せば登録されます。

おお客様情報入力 Visitor information input

本予約システムのご利用は初めてとなりますので、次の項目の入力もお願致します。
パスワードはメールアドレスの変更時の認証に使用します。

診察券番号 (初診の方は、当日診察券を発行いたします)

お名前 ○○○○様

パスワード (お客様情報変更時に必要です)
※お好きなパスワードを英数字半角で4～8文字以内

確認用パスワード 再度入力してください

メールアドレス

ご住所

電話番号 - -

生年月日 年 月 日

性別 男性 女性

入力内容の確認ページへ

3

入力内容の確認画面が表示されます。
入力内容に間違いがないか確認し、修正する場合は『修正する』、
よろしければ『登録する』ボタンを押す頂きます。

おお客様情報入力 Visitor information input

診察券番号 (初診の方は、当日診察券を発行いたします)

お名前 ○○○○様

パスワード ****

メールアドレス chikaee@j-unetb.com

ご住所 豊橋市花田一番町72

電話番号 0532-34-4650

生年月日 1969年2月28日

性別 女性

修正する 登録する

携帯電話用画面

1

「診察券番号」と
「お名前」を入力
してください。

診察券番号

半角文字
「初診時は空欄」

お名前

ご予約カレンダーへ

2

本予約システムのご利用は初めてとなりますので、次の項目の入力もお願い致します。
パスワードはメールアドレスの変更時の認証に使用します。

診察券番号
(初診の方は、当日診察券を発行いたします)

お名前
様

パスワード

英数字半角で4～8文字以内

パスワード確認

メールアドレス

ご住所

電話番号

生年月日

性別
男性 女性

確認ページへ

3

診察券番号
(初診の方は、当日診察券を発行いたします)

お名前
様

パスワード

メールアドレス
@**

ご住所

電話番号

生年月日
XXXX年xx月xx日

性別
男性

登録する
修正する

オンライン予約システム

【ユーザーのシステムご利用法/はじめてのお客様】

パソコン用画面

7

ご予約受付フォームが表示されますので、この内容で予約される場合は『予約』ボタンを押して下さい。

ご予約受付フォーム Reservation receptionist form

ご予約の内容は下記の通りで間違いありませんか？
この内容でご予約される方は、「予約」ボタンを押して下さい。

カレンダー表示に戻る
予約状況表示に戻る

ご予約日	2003年3月24日 10:30～
担当医	医院長
診察券番号	(初診の方は、当日診察券を発行いたします)
お名前	〇〇〇〇様

携帯電話用画面

7

ログイン表示に戻る
予約状況表示に戻る

ご予約日
2003年3月22日
15:00～

担当医
医院長

診察券番号
(初診の方は、当日
診察券を発行致します)

お名前
様

8

下記画面が表示されましたら予約は完了です。ご登録のメールアドレス宛に確認メールが届きますので、ご確認ください。

メールが届かない場合、メールアドレスが間違っている可能性がありますので一度、ユーザー情報変更画面よりご確認ください。
正しいのに届かない場合は、医院までご連絡ください。

ご予約受付フォーム Reservation receptionist form

オンラインご予約受付が正常に完了しました。

オンラインご予約申込み頂き、有難うございました。お客様のご予約は下記の通り承りました。ご予約前日にお知らせメールを送信致します。

スタッフ一同、ご来院を心よりお待ちしております。

ご予約日	2003年3月24日 10:30～
担当医	医院長
診察券番号	(初診の方は、当日診察券を発行いたします)
お名前	〇〇〇〇様

確認のため、ご登録のメールアドレス宛に確認メールを送信致しましたのでご確認ください。尚、確認メールが届かない場合ご登録頂いたメールアドレスが間違っている可能性がありますのでご確認頂き、お電話にてご連絡くださいませ。

8

オンラインご予約受付が正常に完了致しました。オンラインご予約お申込み有難うございました。お客様のご予約は下記の通り承りました。ご予約前日にお知らせメールを送信致します。スタッフ一同、ご来院を心よりお待ちしております。

ご予約日
2003年3月22日
15:00～

担当医
医院長

診察券番号
(初診の方は、当日
診察券を発行致します)

お名前
様

確認のため、ご登録のメールアドレス宛に確認メールを送信致しますのでご確認ください。尚、確認メールが届かない場合ご登録頂いたメールアドレスが間違っている可能性がありますのでお電話にてご連絡ください。

この度はご予約をありがとうございました。
次のご予約内容を承りましたので、ご確認ください。

ご予約日 2003年3月24日 10:30～
担当医 医院長
診察券番号：
お名前：

当日のご来院を心よりお待ちしております。

山下歯科
TEL 0532-84-0648

この度はご予約をありがとうございました。
次のご予約内容を承りましたので、ご確認ください。

ご予約日 2003年3月24日 10:30～
担当医 医院長
診察券番号：
お名前：

当日のご来院を心よりお待ちしております。

山下歯科
TEL 0532-84-0648

オンライン予約システム

【ユーザーのシステムご利用法/はじめてのお客様】

パソコン用画面

4

ユーザー登録完了!!
次に『予約カレンダーへ』ボタンを押します。

お客様情報入力 Visitor information input

次の内容で登録を完了しました。

次回からのご予約は、診察券番号とお名前のみで可能となります。
引き続き、予約カレンダーへお進みください。

診察券番号	(初回の方は、当日診察券を発行いたします)
お名前	〇〇〇 様
メールアドレス	chikaze@d-jungle.com
ご住所	豊橋市花田一番町72
電話番号	0532 - 34 - 4650
生年月日	1969年2月29日
性別	女性

携帯電話用画面

4

次の内容で登録を完了しました。

次回からご予約は、診察券番号とお名前のみで可能となります。
引き続き、予約カレンダーへお進みください。

お名前
様
ハ`スド`

メールアドレス
@***
ご住所

電話番号
-
生年月日
XXXX 年xx月xx日
性別
男性

5

カレンダーのご予約をご希望される日付をクリックして下さい。
ご予約は、当日から3ヶ月先まで受け付け可能です。

ご予約カレンダー The calendar for reservation

ご希望の日付をクリックしてください。(ご予約は3ヶ月前より可能です。)

2003			2003			2003		
2			3			4		
SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT		
23	24	25	26	27	28	1		
2	3	4	5	6	7	8		
9	10	11	12	13	14	15		
16	17	18	19	20	21	22		
23	24	25	26	27	28	29		
30	31	1	2	3	4	5		

5

【予約カレンダー】
本日より3ヶ月先まで予約できます。
次の予約可能な日からお選びください。

キャンセルの方はこちら

2 < 2003/3 > 4

3/22 (土)
3/23 (日)
3/24 (月)
3/25 (火)
3/26 (水)
3/27 (木)

6

カレンダーで選択されました日のご予約状況 (30分単位) が表示されます。次に時間をお選びください。
印はご予約が可能です。X印は申し訳ありませんが、ご予約いただけません。

2003/3/24(MON)

■午前									
09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30				
●	●	●	●	●	●				
■午後									
14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

6

【予約状況】
ご希望の時間帯を印からお選びください。

カレンダー表示に戻る

2003/3/24 (土)

午前

09:00
09:30
10:00
10:30
11:00
11:30

午後

14:30
15:00
15:30
16:00
16:30
17:00 X
17:30 X
18:00 X
18:30 X
19:00 X