

オンライン予約システム

【ユーザーのシステムご利用法/診察券をお持ちのお客様】

パソコン用画面

1

診察券番号とお名前を入力し、『ご予約カレンダーへ』ボタンを押して下さい。

2

次にお客様情報フォームに入力して頂きます。
 既存ユーザーの場合は、ここで担当医師を選択して頂きます。
 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」ボタンを押すと登録されます。

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』ボタンを押します。

携帯電話用画面

1

2

3

オンライン予約システム

【ユーザーのシステムご利用法/診察券をお持ちのお客様】

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。

ご予約日	2003年3月29日 10:00～
担当医	医院長
診察券番号	120
お名前	小川 様

携帯電話用画面

7

ご予約日
 2003年3月22日
 15:00～

担当医
 医院長

診察券番号

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。

オンラインご予約お申込み頂き、有難うございました。お客様の予約は下記の通り確定しました。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29日 10:00～
担当医	医院長
診察券番号	120
お名前	小川 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。

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

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。

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/診察券をお持ちのお客様】

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。

※外国からのご予約は、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	120
お名前	小川 雅
メールアドレス	info@d-jungle.com
ご住所	実直郡小松井町
電話番号	0533 - 78 - 5187
生年月日	1969年2月22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
担当医
先生
ハースト

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。
既存ユーザーの場合、担当医師のカレンダー表示となります。
ご予約は、3ヶ月前から前日6時まで受付け可能です。

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下さい。(ご予約は3ヶ月前より可能です。)

担当医: 院長

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】
3ヶ月前から前日6時まで予約できます。
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

【院長先生】
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。

担当医: 院長
2003/3/29(SAT)

■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	
●	●	●	●	●	

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

【院長先生】
2003/3/22 (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