



これからの、地域医療の新しいカタチ

おきなわ津梁ネットワーク

Okinawa Shinryo Network



カード持参登録

登録方法

患者様への受付対応・詳細説明

受付にて利用者カードを提示された場合、自院登録について説明します。



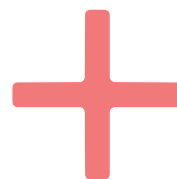
登録方法

参加同意書への署名取得

カードを紛失されたなどお持ちでない場合は、説明後、参加同意書に署名をいただきます。※紛失など再発行が必要な場合に、参加同意書を記入してもらうため。



参加同意書



健康保険証

3 登録方法

参加同意書への署名取得

記入いただいた参加同意書と健康保険証の内容にズレや記載漏れが無いか確認。
問題なければ登録を進めます。



参加同意書



健康保険証

登録方法

カード登録方法

新規登録画面が表示されるので、カルテ番号欄に自院のカルテ番号を入力します。

2

患者新規登録



ファイルの選択 フ
× 写真を削除

必須 津梁ネットワーク参加同意 ☒ 同意あり ☐ 同意なし

必須 同意日 2025年03月28日

必須 利用者番号 (旧パスワード) &Q#2Kt5j

必須 カルテ番号

必須 患者名 (姓) カナ

必須 患者名 (名) カナ

患者名 (姓)

患者名 (名)

必須 性別 ☐ 男 ☐ 女 ☒ 未選択

必須 生年月日 年 月 日

登録方法

カード登録方法(名寄せ)

おきなわ津梁ネットワークに既に、登録されている患者情報と自院で登録する患者情報が異なる場合、どちらの情報を有効にするか確認する画面が表示されます。

※保険情報は追加が可能です。

差分確認

現在入力中の項目

項目	現在入力中の内容
患者(姓)カナ	シン
患者(名)カナ	リョウスケ
患者(姓)	シン
患者(名)	リョウスケ

引用するデータにチェックをつけてください。
既存データ（自施設の患者情報）カルテ番号：99999990

	項目	既存データ
☒	患者(姓)カナ	テスト カン
☒	患者(名)カナ	ジャ9990
☒	患者(姓)	テスト
☒	患者(名)	患者 9 9 9 0

登録方法

カード登録方法

入力後、画面右下の「登録する」をクリックすると、患者新規登録は完了です。

3

The screenshot shows a patient registration form with the following fields:

- 患者名 (名): Text input field.
- 必須 性別: Radio buttons for 男 (selected), 女, and 未選択.
- 必須 生年月日: Date picker showing 平成 31 年 1 月 1 日.
- 医療保険情報: Section header.

A confirmation dialog box is displayed in the bottom left corner with the text: 確認 登録が完了しました. A button labeled 確認 is at the bottom right of the dialog.

A red arrow points from a button labeled + 追加 in the bottom right corner of the form to the confirmation dialog box. A blue callout bubble labeled クリック後 is positioned above the arrow.

登録方法

患者様への書類とカードの手渡し

登録が完了したら同意書の控えと利用者カードを患者様にお渡しします。



お問い合わせはこちら

おきなわ津梁ネットワーク事務局(沖縄県医師会内)
までお問い合わせください。



098-888-0087



参加を取りやめたくなった場合は、いつでも中止することができます。

おきなわ津梁ネットワーク

検索



詳細は公式サイトからもご確認いただけます。