

# ～マイナンバーカードを使った受付方法～

(マイナンバーカードを利用して資格確認を行う方法)



## マイナンバーカードでの受付は 3ステップが必要です。

マイナンバーカードを顔認証付きカードリーダーに置いてください。

### ◆ステップ1

顔認証または暗証番号を  
選択する

本人確認の方法を  
選んでください。

顔認証を行う

暗証番号を入力

終了する

本人確認の情報は、他の  
目的には使用しません。

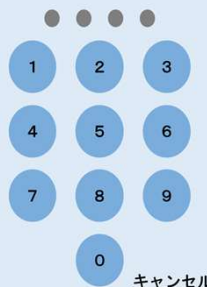
### ◆ステップ2

本人認証

顔を枠内に入れてください。



暗証番号を  
入力してください。



### ◆ステップ3

同意選択（過去の診療などの  
情報を利用するか選択）

過去の手術情報を当機関に提  
供することに同意しますか。

この情報はあなたの診察や健  
康管理のために使用します。

同意する

同意しない

過去の手術以外の診療・お  
薬情報を当機関に提供す  
ることに同意しますか。

この情報はあなたの診察や  
健康管理のために使用しま  
す。

同意する

同意しない

(40歳以上対象)  
過去の健診情報を当機関に  
提供することに同意しま  
すか。

この情報はあなたの診察や  
健康管理のために使用しま  
す。

同意する

同意しない・40歳未満の方

忘れずに顔認証付きカードリーダーから  
マイナンバーカードを取り出してください。

マイナ 知ウ 様  
確認が完了しました。

終了する場合は、マイナ  
ンバーカードを取り出し、  
待合室でお待ちください。

# マイナンバーカードで受診いただくと 過去のデータに基づく、適切な医療が受けられます



過去の診療情報などの提供に同意いただくと、医師・薬剤師等が、過去の診療の情報や、お薬の情報を見ることができるようになり、より正確なデータに基づいた適切な医療が受けられるようになります！



例えば・・・

## 過去のお薬情報から適切なお薬が処方されます



医師

体調で気にされていることはありますか？

最近、しきりに口が乾いてしまうんですよね。  
何かの病気でしょうか・・・



患者



医師

同意いただいているので、お薬の情報を確認しますね。  
確認したところ、口が乾くのは他の医院から出ているお薬の影響だと思えます。病気ではありませんが、水分はこまめにとってください。

そうなんです。ありがとうございます。他の病院のお薬の情報も見てもらえるのは安心ですね。



患者

※マイナンバーカードを健康保険証として利用している診療所での実例から作成しています。



入/外	診療月	処方日	調剤日	用法	内服/点滴/外用/注射	薬剤名 (商品名)	薬剤名 (一般名)	数量	単位	回数
外服	10月	5日	-	-	内服	ガスター-D錠20mg	ファモチジン錠	2錠		7
入院	10月	5日	-	-	内服	プロプレス錠1212mg	カンデサルタンシキセチル錠	1錠		7
調剤	10月	5日	-	-	外用	リンデロン-VG軟膏0.12%	ベタメタゾン吉草酸エステル・クワンタマイシン洗眼電軟膏	5g		1