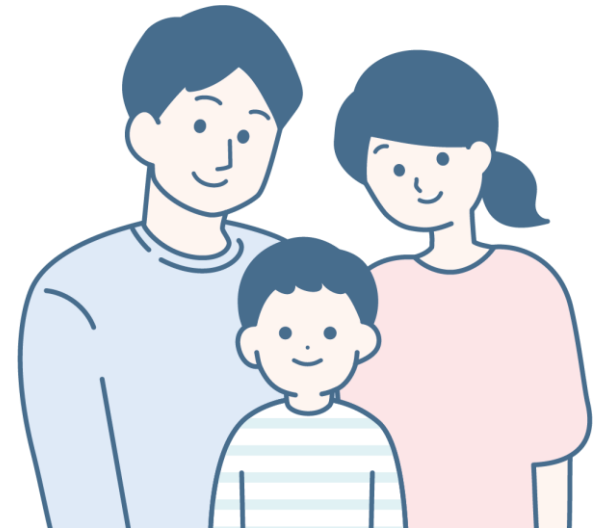


いつでもどこでも簡単予約！

インフルエンザワクチン接種

# WEB予約サイトの操作方法

函館中央病院 小児科外来



# 予約画面トップページ

## インフルエンザワクチン接種予約（小児科）

メニューを選択してください

 このサービスを利用することにより  
利用規約に同意したものとします



### 1回目接種の予約

【1歳～12歳】1回目接種を受ける方はこちらから

### 2回目接種の予約

【1歳～12歳】当院で1回目接種を受けた（予約した）方はこちらから

### 2回目接種の予約（他医療機関で1回目の接種を受けた方）

【1歳～12歳】他院で1回目接種を受け“2回目接種のみ”を希望する方はこちらから

### 13歳以上の予約（高校生未満）

接種回数1回のみです。接種時に13歳以上の方はこちらから

メニューの中から  
該当するメニューを選択します  
※10月中は表示されるメニューは2つ



© 2024 Ambii, Inc

# メニュー選択後に「お知らせ」が表示

日本語

このサービスを利用することにより  
利用規約に同意したものとします

### 1回目接種の予約

【1歳～12歳】1回目接種を受ける方はこちらから

### 2回目接種の予約

【1歳～12歳】当院で1回目接種を受けた（予約した）方はこちらから

### 2回目接種の予約（他医療機関で1回目の接種を受け

【1歳～12歳】他院で1回目接種を受け“2回目接種のみ”を希望する方

### 13歳以上の予約（高校生未満）

接種回数1回のみです。接種時に13歳以上の方はこちらから

## お知らせ

選択メニュー

**1回目接種の予約**

注）WEBからの予約には診察券（ID番号）が必要です。当院受診歴がない方はWEBからではなく電話予約をお願いします。

注）WEBからの予約はインフルエンザワクチン接種のみで、他のワクチン接種予約は受け付けておりません。

「インフルエンザワクチン接種について」

- 接種期間：2024年10月16日（水）から12月18日（水）まで

毎週水曜14：00～16：00 月1回土曜 10/26、11/9、12/7 9：00～10：30

但し、10/26（土）は 9：30～10：30

- 接種料金：1回目（1回のみ）4,000円 2回目 2,900円

※他院で1回目接種をした場合の2回目接種料金は4,000円です。

- 接種回数：12歳以下 2回 13歳以上 1回

※2回接種の場合、1回目と2回目の接種間隔は4週間程度（最短14日以上）が必要です。

- 接種対象：1歳～中学生（高校生以上は対象外）
- 予約受付：

【第1弾】10/1より受付開始→10/16から11/6までの予約受付です。

※1回目（1回のみ）接種の予約に限ります。2回目接種の予約は11/1から受付を開始します。

【第2弾】11/1より受付開始→11/9～12/18までの予約受付です。

重要なお知らせが表示されます  
のでよく読んでください

# お知らせを読み「次へ」

日本語

**i** このサービスを利用することにより  
利用規約に同意したものとします

## 1回目接種の予約

【1歳～12歳】1回目接種を受ける方はこちらから

## 2回目接種の予約

【1歳～12歳】当院で1回目接種を受けた（予約した）方はこちらから

## 2回目接種の予約（他医療機関で1回目の接種を受けた方）

【1歳～12歳】他院で1回目接種を受け「2回目接種のみ」を希望する方はこちらから

## 13歳以上の予約（高校生未満）

接種回数1回のみです。接種時に13歳以上の方はこちらから

■接種対象：1歳～中学生（高校生以上は対象外）

■予約受付：

【第1弾】10/1より受付開始→10/16から11/6までの予約受付です。

※1回目（1回のみ）接種の予約に限ります。2回目接種の予約は11/1から受付を開始します。

【第2弾】11/1より受付開始→11/9～12/18までの予約受付です。

※1回目（1回のみ）接種、2回目接種の予約が可能です。

・11月中旬以降は大変混雑が予想されますので、1回目接種をいつにするのか、余裕をもった接種スケジュールを検討してください。

・卵アレルギーがあり、初めてインフルエンザワクチンを接種される場合は、事前に小児科外来を受診し、医師にご相談ください。

・当院では、土曜日の予約枠に学校がお休みの学童を優先させたいと考えております。

・小学生未満のおさんは、可能な限り水曜日の予約をご検討頂けると幸いです。

・次のようなケースの場合、小学生未満のおさんも土曜日を優先して頂いて結構です。但し、お子さんそれぞれの予約が必要です。

例）兄小学生、妹幼稚園の場合、妹も兄と同日の土曜日に予約可

・予約の変更、キャンセルは、予約日2日前の16時迄にWEB上でおこなってください。

・前日または当日の予約変更、キャンセルは、電話で受付します。

・予約キャンセルの手続き又は連絡が無く予約当日にお越し頂けなかった場合は、その子接種料金と同額を請求させて頂くことがありますので、予めご了承願います。

戻る

次へ

お知らせを読み終わりましたら  
「次へ」を押します

# 予約日を選択する



日本語

1  
予約日時

2  
患者情報

3  
確認

4  
完了



予約日を選択してください

1回目接種の予約

金

土

日

月

火

水

木

9/27

9/28

9/29

9/30

10/1

10/2

10/3

午前

休み

午前

残：19枠

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午後

残：47枠

午後

休み

午後

休み

午後

残：48枠

午後

休み

午後

休み

午後

休み

10/4

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午前

休み

午後

休み

午後

休み

午後

休み

午後

休み

午後

休み

午後

休み

午後

休み



予約したい「日」を選択します

矢印ボタンでカレンダーを移動できます

# 予約日選択後、予約時間を選択する

bii 日本語

1 予約日時      2 患者情報      3 確認      4 完了

←

予約日を選択してください

1回目接種の予約

閉じる

< 9月30日 (月) >

午前      午後

予約時間を選択してください

14:00 残: 7枠	14:20 残: 8枠	14:40 残: 8枠
15:00 残: 8枠	15:20 残: 8枠	15:40 残: 9枠

予約したい「時間」を選択します

# 予約者情報の登録を開始するページ

ログイン 新規登録

## 新規登録

次回から予約者情報入力不要 & 予約管理を簡単にするには新規登録

登録せずに進む

Googleで続行

または

メールアドレス

メールアドレス (確認)

パスワード

パスワード (確認)

登録

「登録せずに進む」を選択しても次ページへ進みます

# 予約者情報を入力する



日本語

医療機関 函館中央病院（小児科）

メニュー 1回目接種の予約

予約日時 9月30日（月） 14:00

## メールアドレス\*

メールアドレス

koho@hakochu-hp.gr.jp

メールアドレス（確認）

koho@hakochu-hp.gr.jp

予約完了後に送信される予約内容確認メールの送信先を入力

## 氏名\*

姓

中央

名

太郎

お子さんの「氏名」「生年月日」「性別」「診察券番号」を入力  
保護者の「電話番号」を入力

## フリガナ

セイ

チュウオウ

メイ

タロウ

## 生年月日\*

年

2020

月

6

日

1

## 性別\*

男性

## 電話番号\*

080-1231-1231

## 診察券番号

1234567

次へ



# 予約内容を確認し予約を確定する

pii

日本語

✓  
予約日時

✓  
患者情報

3  
確認

4  
完了



予約内容を再度確認してください

## 予約内容

医療機関 西館中央病院 (小児科)

メニュー 1回目接種の予約

予約日時 9月30日 (月) 14:00

メールアドレス koho@hakocho-hp.gr.jp

氏名 中央 太郎 (チュウオウタロウ)

生年月日 2020/06/01

性別 男性

電話番号 080-1231-1231

診察券番号 1234567

入力内容を確認し  
予約確定ボタンを押します

予約確定

# 予約が確定され問診へ進む

予約が確定しました

✓ メールで予約内容をご確認ください。



登録されたメールアドレスに予約内容  
確認メールが届きます  
※メールは後ほど確認してください

登録されたメールアドレスに予約確認メールが届いています

迷惑メール設定をされている場合は、メールが届かない恐れがありますので、

メールの受信設定をご確認ください。

【予約の変更・キャンセル方法】

・2日前の16時迄は、WEB上で手続きをしてください。

・前日または当日は、電話で受付します。

※電話受付時間：前日15：00～16：00 当日11：00～12：00

電話0138-52-1231（代表）『小児科外来まで』

問診へ進む

簡単な確認項目がありますので  
「問診へ進む」を押します

< メニューに戻る

# いくつかの質問に回答する

中央

0% 太郎

フリガナ \*

セイ

チュウオウ

メイ

タロウ

生年月日 \*

年

2020

月

6

日

1

診察券番号（患者ID） \*

7桁の数字（ハイフン不要）

1234567

今シーズン、1回目の接種でお間違いないですか \*

はい、間違いありません

過去にインフルエンザワクチンを接種したことがありますか \*

接種したことがある

接種したことがない（今回が初めて）

簡単な質問（確認項目）に回答し  
「次へ」を押します

次へ

# 回答内容を確認し送信する

100%



回答を再度確認してください

確認項目

氏名 中央 太郎

フリガナ チュウオウ タロウ

生年月日 2020年6月1日

診察券番号 (患者ID) 1234567

今シーズン、1回目の接種でお間違いありませんか はい、間違いありません

過去にインフルエンザワクチンを接種したことがありますか 接種したことがある

上記の内容でよろしければ、送信してください

回答を確認し送信します

送信

# 予約手続き最終ページ

送信が完了しました



当日の持ち物や接種場所、予約キャンセル等の案内をよく読んでください

■当日の持ち物：診察券、インフルエンザワクチン予診票、母子手帳

※予診票は、自宅で記入後、持参願います。

■接種場所：当院東棟6階（東棟エレベーターを降りて右方向）

※当日は、必ず保護者同伴のもと予約時間の5分前にお越しください。

■初めてインフルエンザワクチンを接種するお子さんで、卵アレルギー反応が心配な場合は、接種当日の午前中までに小児科を受診してください。

【予約の変更・キャンセル方法】

・2日前の16時迄は、WEB上で手続きをしてください。

・前日または当日は、電話で受付します。

※電話受付時間：前日15：00～16：00 当日11：00～12：00

電話0138-52-1231（代表）『小児科外来まで』

[予約メニューに戻る](#)

予約手続きはこれで完了です

**届いたメールから予約の変更・キャンセルが可能です**

# 予約内容確認メール

登録されたメールアドレスに予約完了の時点で送信されます

※迷惑メール設定をしている場合は、うまく受信されない場合がありますので、受信設定をご確認ください

問診票(確認事項)は1度回答しているので再度の回答は不要です

※回答していない場合はコチラから回答できます

予約のキャンセル・予約日時の変更が可能です

Ambii

以下の内容の予約が確定しました。

**予約内容**

医療機関  
函館中央病院 (小児科)

予約日時  
9月28日 (土) 9:30

予約者  
中央 太郎

メニュー  
1回目接種の予約

問診票は必ず来院前に送信してください。

[問診票を記入する](#)

[予約をキャンセルする](#)

[予約日時を変更する](#)

Ambiiをご利用いただきありがとうございます。

Ambii株式会社