

# ふじわら小児科 診療予約のご案内

## インターネット予約のご案内

空き状況をスマートフォンやPCの画面上で確認しながらご予約ができます。メールアドレスの登録をすれば、予約確認の返信メールが届くため、来院忘れの心配も不要です。どうぞご利用ください。

### インターネット予約 アクセス方法

ホームページからアクセスできます。  
または下記のQRコードを読み込みアクセスして下さい。QRコードを読み取れない機種をお持ちの方は、次のURLに直接アクセスし、医院コード「1985」を入力して下さい。  
<https://www2.i-helios-net.com/start.php>



### 以下の環境ではサービスをご利用できません

- 携帯電話：主に発売開始が2009年冬モデル以前の従来型携帯電話（フィーチャーフォン）
- スマートフォン：Android 2.2.x以前のバージョン、iOS3以前のiPhone・iPad・iPod touch
- パソコン：Windows XP SP2 以下／Internet Explorer 6.0より前のバージョン
- 機種、ブラウザの影響でログインが正常にできない場合があります。

### ご利用上のお願い

- 完全予約制ではありませんが、予約の方が優先となります。
- 予約時間はあくまでも目安時間です。診療の状況により多少お待ち頂く場合もございます。ご了承下さい。
- 電話予約システムもご利用いただけます。予約専用電話：045-773-6333【自動音声】
- ご都合が悪くなった場合には取り消しを行ってください。
- 毎日2：00から4：00の間はインターネット予約システムメンテナンス中の為、ご利用いただけません。電話予約をご利用ください。

## インターネット予約 操作の流れ（スマートフォン）

1	ふじわら小児科 ログイン画面	
初診予約（診察券番号をお持ちでない方）		
ご利用規約		
診察券番号を入力して下さい。		
生年月日を入力して下さい。		
西暦		
年	1月	1日
ログイン		
お知らせ インターネット予約について……		

診察券番号と生年月日を入力してログインします。

2	ふじわら小児科 東邦 太郎様 診療予約メニュー
予約	
予約確認・変更・取消	
お知らせ	
医療機関案内	
メール配信設定	
システム情報	

診察券番号をお持ちの方のメニュー画面です。予約をタップします。

3	予約 診療
予約日	
2018/5/17	
全ての時間帯表示	
送信	

予約日時を選択します。全ての時間帯表示を送信すると全時間帯の空き状況が表示されます。

4	予約 診療 2018/5/17
11:00 ○	
11:15 ○	
11:30 ○	
11:45 ○	

空いている時間帯○をタップし、次の画面で確定すると、予約完了です。

5	予約 診療 2018/5/17
予約が取れました。予約時間の5分前にご来院下さい。同じ時間に予約される方がいらっしゃる場合は、画面の下部の【他の方も予約される場合】へ進んで下さい。	
予約完了	
【他の方も予約される場合】引き続き、同じ時間に予約される方がいらっしゃる場合は、診察券番号と誕生日を入力し、続けて予約を押して下さい。	
診察券番号	
誕生日	
7月8日の場合は0708と入力して下さい	
続けて予約	

同じ時間に予約される方がいらっしゃる場合は、診察券番号と誕生日を入力します。終了の場合は、予約完了をタップします。

東邦 太郎様 メール配信設定	
予約・取消・変更内容をメール配信します。メール配信をご希望される方は、メールアドレスを登録して下さい。ご希望されない方はメールアドレスを消去して登録して下さい。	
迷惑メール対策をされている方は、ドメイン「www2.i-helios-net.com」またはアドレス指定受信「helios@www2.i-helios-net.com」を受信できるように設定して下さい。	
メールアドレス	
送信	

【2】の画面でメール配信設定をすると、予約完了後に予約確認メールを受け取れます。

初診 予約	インターネット予約 ご利用規約
第1項 インターネット診療予約について	
このサイトは、インターネットによって診療の予約を行うサービス（以下「当サービス」といいます。）です。診療予約時間に来院できなかった場合は、キャンセルされたものとさせていただきます。また、急患などのやむをえない事情により、予約された時間に診療できない場合がありますのでご了承ください。	
第2項 当サービスの利用について 当サービスを利用いただいた場合は、本規約に同意されたものとします。	
同意する	

初診予約の流れです。【1】画面で初診予約をタップします。ご利用規約画面の同意するをタップすると予約画面に遷移します。

ふじわら小児科 初診患者登録（4/4）		
①お名前を入力して下さい。全角/半角12文字		
②生年月日を入力して下さい。		
西暦		
年	1月	1日
③電話番号をハイフンなしで入力して下さい。		
④メールアドレスを入力して下さい。お間違えないようご注意ください。		
次へ		
戻る		

初診予約の流れです。予約日時指定後、お名前・メールアドレス等を入力し、予約完了です。