

横浜市立大学附属病院

メディグル予約システム 患者様の予約手順

Qmedigle





ご希望の予約日を選択してください。

予約可能な日付は祝日を除く、2025/03/18~2025/07/11の間です。

第一希望	
2025/03/25	午前 午後
第二希望	
2025/03/26	✓ 午前 午後
第三希望	
2025/03/31	🗸 午前 🗌 午後
次へ	

WEB予約の流れ

Qmedigle

14: : ∢ メッセージ	39 .ul ବ 📴
0-11	reservation.form.medigle.jp
	予約情報をご入力ください。
以下の必 *は必須項	要項目をご入力ください。 頁目となります。
患者情報	桜をご入力ください。
横浜市 〇 受診し 必須項目で	市立大学附属病院の受診歴 * ったことがある <mark>○</mark> 受診したことはない <mark>○</mark> 不明 す。
患者氏名	(漢字)
患者氏名	(カナ) *
必須項目で	 'च.
生年月日	*
回接、 数子 必須項目で	· CA/J9 ることもり能で9。 す。
性別 *	
○ 男性 必須項目で	○ 女性 す。
電話番号 * *予約確定 すので、必 します。	▶ の通知はSMS(ショートメッセージ)で送信されま XずSMSを受信できる電話番号のご入力をお願いいた
ハイフン付: 必須項目で	きで入力してください。(例: <u>090-0123-4567</u>) す。
	仮予約の申請に進む
	戻る

④順番に必要項目を入力して 「仮予約の申請に進む」をク リックする

WEB予約の流れ



Q medigle 予約 利用規約 C カスタマーサポート C 操作マニュアル C

予約情報をご確認ください。

ご紹介者

診療科:

医師名(紹介者名):

予約希望日時

第一希望:2025年1月31日(金) 第二希望:2025年2月6日(木) 第三希望:2025年3月14日(金)

⑤入力内容を確認後「仮予約 を申請する」をクリック

患者情報

横浜市立大学附属病院の受診歴 不明
患者氏名(漢字):
患者氏名(カナ):メディグルタロウ
生年月日:1990年10月10日
性別:女性
電話番号(ハイフンあり): 0120-345-6789

仮予約を申請する

戻る





.ıl 穼 🕴

٢ĥ

0-

reservation.form.medigle.jp

Q medigle 予約 利用規約 ピ カスタマーサポート ピ 操作マニュアル ピ

仮予約が完了しました。

予約NO: 3-248

予約内 診 内 一般外 担当医(一般内科)日程 容: 療 科 来 調整

第一希望日時: 2025年1月31日(金)

第二希望日時: 2025年2月6日(木)

第三希望日時: 2025年3月14日 (金)

3診療日を目安に予約日時をお知らせいたします。 予約希望日を変更される場合は直接病院へお電話ください。

⑥仮予約が完了したので、 そのまま画面を閉じる

WEB予約の流れ



予約先医療機関 病院名

住所

TEL FAX

○市入区テ部部(1 P単 (東単時面1337) 今<u>京浜急行給</u> 金沢八陽駅にて下車、シーサイドラインに乗り換え 「市大医学部駅」下車(東車時間10分) 「市大医学部駅」改札を出て右手(徒歩1分)

予約の変更を希望される方は、下記までお電話をお願いします 患者さん用直通ダイヤル 045-787-8995 月~金・9:00~16:00

横浜市立大学附属疾院

045-787-2866

〒236-0004横浜市金沢区福浦3-9 045-787-2800