

# 予約時に行うこと マイナ在宅受付Webにおける同意登録の手順（1/2）

- マイナ在宅受付Webの資格確認において、(1)薬剤情報等の提供に関する同意取得、(2)マイナンバーカードによる本人確認、の順番で行います。
- **患者**がモバイル端末等から医療機関等のWebサービス「マイナ在宅受付Web」へアクセスし、はじめに、薬剤情報等の提供について、同意の有無を選択します。（1）
- **患者**において、登録する同意情報の内容を確認します。（1）

## 患者宅等(オンライン診療等アプリ) 薬剤情報等の提供同意取得（マイナ在宅受付Web）

① **患者**がオンライン診療等アプリでマイナ在宅受付Webを起動または医療機関等のURL、二次元バーコードから読み込み

オンライン診療等  
アプリ

または

医療機関等の  
URL  
二次元バーコード



② 薬剤情報等の提供について、**患者**において同意の有無を選択

オンライン資格確認Web  
同意登録の準備と開始

「同意登録に必要な準備」が完了した後、「同意登録をする」ボタンから同意手続きを開始してください。

過去に完了した同意内容の確認・更新をしたい方は、右上のメニューボタンから、「すべての同意を取消す」または「同意照会・更新」を押してください。

同意登録に必要な準備

同意登録には、マイナンバーカードのご用意とマイナンバーカードへの保険証の登録を済ませていただく必要があります。

1 マイナンバーカードの準備

同意登録にはマイナンバーカードが必要になります。お手元にご準備ください。

同意登録には、マイナンバーカードのご用意とマイナンバーカードへの保険証の登録を済ませていただく必要があります。

1 マイナンバーカードの準備

同意登録にはマイナンバーカードが必要になります。お手元にご準備ください。

2 マイナンバーカードへの保険証の登録

本システムのご利用にはマイナンバーカードへの保険証の登録が必要です。まだ登録がお済みでない方は、マイナポータルサイトにて登録するをお願いします。

同意登録をする

〇〇〇〇医療機関

1 入力 2 確認 3 完了

同意登録

診察日/服薬指導日等までの過去の健康・医療情報を当機関に提供することについて同意しますか。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。

必須 あなたが予約した診療日

あなたが予約した診療日を選択してください。

2023年7月6日

すべての項目に同意する

同意項目については、以下の項目をご確認ください。  
※ ? を押すと各項目の詳細をご確認ください。

診療情報および薬剤情報の提供 ?

同意する  同意しない

特定健診等情報の提供 (40歳以上対象) ?

同意する  同意しない

※40歳未満の方は「同意しない」を選択してください。

限度額情報の提供 ?

同意する  同意しない

特定疾病療養受療証情報の提供 ?

同意する  同意しない

すべての項目に同意する

同意内容を確認する

1 入力 2 確認 3 完了

同意登録内容の確認

画面下にある「同意内容を登録する」ボタンを押してください。

登録内容

あなたが予約した診療日  
2023年7月7日

手術情報の提供  
同意する

診療情報および薬剤情報の提供  
同意する

特定健診等情報の提供 (40歳以上対象)  
同意しないまたは40歳未満

限度額情報の提供  
同意しない

特定疾病療養受療証情報の提供  
同意しない

同意内容を登録する  
マイナンバーカードの利用者証明用電子証明書  
のパスワードを入力していただきます

選択内容を修正する  
前の画面に戻ります

次頁へ

# 予約時に行うこと マイナ在宅受付Webにおける同意登録の手順（2/2）

- 患者のモバイル端末等にあらかじめインストールした「マイナポータル」アプリに遷移した後に、患者が4桁の暗証番号を入力後、マイナンバーカードをかざし、本人確認を行います。（2）
- 薬剤情報等の提供に関する同意情報が登録されます。

## 本人確認（マイナポータル）

- ③患者が4桁の暗証番号を入力      ④患者がマイナンバーカードをかざす



## 同意登録

- ⑤同意登録が完了。

オンライン資格確認Web  
オンライン診療等

登録内容

あなたが予約した診療日  
2023年7月7日

手術情報の提供  
 同意する

診療情報および薬剤情報の提供  
 同意する

特定健診等情報の提供 (40歳以上対象)  
 同意しないまたは40歳未満

限度額情報の提供  
 同意しない

特定疾病療養受療証情報の提供  
 同意しない

登録内容

あなたが予約した診療日  
2023年7月7日

手術情報の提供  
 同意する

診療情報および薬剤情報の提供  
 同意する

手続きを終了する