



メディグル予約 患者様向け ご利用ガイド

01 はじめに

当院では地域の医療機関の皆様を対象に
紹介患者様の予約をWEB予約システムで受け付けております。

※本システムは医療機関がご利用頂けるシステムです。

※推奨ブラウザは、Chromeの最新バージョンとなっております。

システムに関するお問合せ

本システムはメディグル株式会社が提供しております。
システムに関するお問い合わせにつきましては、以下の
専用フォームまでお問い合わせください。

問い合わせ専用フォーム：

<https://medigle.tayori.com/f/medigle-reserve-patient>

営業時間：9:00～18:00（平日のみ）



予約の変更・キャンセル

TEL 06-6879-2122
(紹介予約専用電話番号)

FAX 06-6879-2356
(紹介予約に関する送り先)

受付時間 月～金 9:00～16:00
(土、日、祝、年末年始は除く)

©2025 medigle

02 予約方法

- ①メディグルからショートメッセージで
予約申請が届くのでURLをクリックする
※1週間以内にご回答ください。



- ②予約申請のショートメッセージに
記載のパスワードを入力する



03 予約方法

©2025 medigle

③カレンダーより希望の日時を1つ選択します。日程を選択すると受付可能時間が表示されます。

ご希望の予約日を選択してください。

← 前の日程 次の日程 →

日	月	火	水	木	金	土
8/31 —	9/1 —	9/2 —	9/3 —	9/4 —	9/5 —	9/6 —
9/7 —	9/8 —	9/9 ○	9/10 —	9/11 —	9/12 ○	9/13 —
9/14 —	9/15 —	9/16 ○	9/17 —	9/18 —	9/19 ○	9/20 —
9/21 —	9/22 ○	9/23 —	9/24 —	9/25 —	9/26 ○	9/27 —

▼

2025年9月9日

9:00 >



④必要項目を入力して「予約申込の申請に進む」をクリックする

14:39
メッセージ reservation.form.medigle.jp

予約情報をご入力ください。

以下の必要項目をご入力ください。
*は必須項目となります。

患者情報をご入力ください。

メディグル病院（デバック用）への受診歴 *
○ 受診したことがある ○ 受診したことはない ○ 不明
必須項目です。

患者氏名（漢字）

患者氏名（カナ） *

必須項目です。

生年月日 *

直接、数字で入力することも可能です。
必須項目です。

性別 *
○ 男性 ○ 女性
必須項目です。

電話番号 *

ハイフンなし半角数字で入力してください。（例: 09001234567）
必須項目です。

予約申込の申請に進む
戻る

04 予約方法

©2025 medigle

⑤入力内容を確認後
「予約申込を申請する」
をクリック

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）:

予約日時

予約日時: 2025年9月1日（月）09:30 ～

患者情報

メディグル中央病院への受診歴: 受診したことがない

患者氏名（漢字）:

患者氏名（カナ）: テスト

生年月日: 2000年01月01日

性別: 男性

生年月日: 1990年10月10日

性別: 女性

電話番号（ハイフンあり）: 08047040020

仮予約を申請する

戻る



medigle 予約 利用規約 カスタマーサポート 操作マニュアル

予約申込が完了しました。

予約NO: 44381-646

内 診 眼 紹介外来（時間 担当医(眼科
療 科 枠) 間枠)

日時: 2025年9月1日（月）09:30 ～

日を目安に予約日時をお知らせいたします。
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予約をリクエストしました。
※まだ予約は確定していません。

05 予約方法

©2025 medigle



⑦予約希望日のショートメッセージが届く

紹介先医療機関で予約希望日を確認後、確定される

⑧予約日時確定のショートメッセージ（予約確定）が届く

06 補足

©2025 medigle

予約確定までに届くショートメッセージは3種類です。

①予約申請

予約NO: [44381-784](#)
以下URLにアクセスしてメディグル中央病院への予約申請を行ってください。
予約URL: <https://www.reservation.form.medigle.jp/temporary-patient/login?ReservationId=44381-784>
予約パスワード: 5124
出来るだけ早く予約申請を行ってください。

②予約希望日申し込み通知

予約NO44381-784
メディグル中央病院へ予約希望日を送信しました。
https://www.reservation.patient.medigle.jp/reservation-details/44381-784?Token=eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cCI6IkpXVCJ9.eyJleHAiOiJlOTM0MTU5MzcsImkljoiNDQzODEtNzg0In0.Am0LAc776G6xpP_V8UelMoMpBo5xl36rR2kxRXA0vYs
予約日時確定のご連絡をお待ちください。
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。

③予約確定

予約NO44381-784
メディグル中央病院へ予約日時が確定しました
https://www.reservation.patient.medigle.jp/reservation-details/44381-784?Token=eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cCI6IkpXVCJ9.eyJleHAiOiJlOTM0MTU5MzcsImkljoiNDQzODEtNzg0In0.femsy3H4fgEU0ZvZKmo8IfVF4YTYA7SY8xo_LaH60Qg
時間は目安となります。診療の状況によっては開始時間が遅れる場合もございます。
予約日時の変更・キャンセルされる場合は直接病院へお電話ください。

※大阪大学歯学部附属病院へお電話の上、日程変更を行った際も通知が来ます。

予約NO44381-869
メディグル中央病院への予約日時が変更されました。
https://www.reservation.patient.medigle.jp/reservation-details/44381-869?Token=eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cCI6IkpXVCJ9.eyJleHAiOiJlOTM0MTU5MzcsImkljoiNDQzODEtODY5In0.q_trb9tHwMxf9nYBDus8ycAzsJpdmX2O2GHp5P1_Mg9
時間は目安となります。診療の状況によっては開始時間が遅れる場合もございます。
予約日時の変更・キャンセルされる場合は直接病院へお電話ください。

大学病院側の都合により、患者様が希望された日時で予約確定できない場合は、
当院より患者様へ電話連絡いたします。
予約日時が変更となった際は、患者様にはSMS、診療所様にはメールで通知され、
あわせて診療所様の管理画面上の予約日時も最新情報に更新されます。

大阪大学歯学部附属病院 地域医療連携室

TEL 06-6879-2122
(紹介予約専用電話番号)

FAX 06-6879-2356
(紹介予約に関する送り先)

受付時間 月～金 9:00～16:00
(土、日、祝、年末年始は除く)