

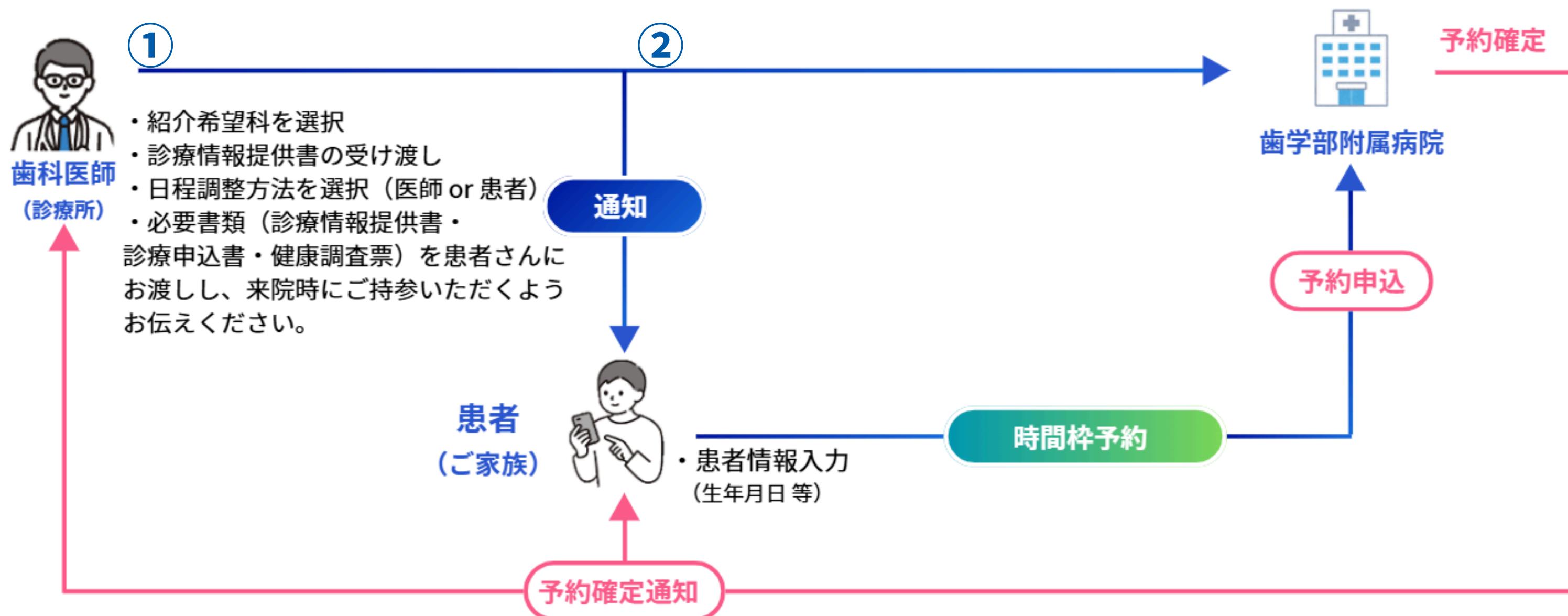


# メディグル予約 紹介元医療機関向け ご利用ガイド

- 01 予約フローについて
- 02 ログイン
- 03 ~ 04 予約手順
- 05 ~ 07 紹介元が最後まで予約を取る場合
- 08 ~ 09 患者さんに連携して予約を取る場合
- 10 ~ 11 診療情報提供書の送付方法
- 12 管理画面
- 13 問い合わせ先

01  
予約フロー

日程調整から患者さんにお任せする事も可能です。  
→紹介元の負担を最小限に抑えることができます。



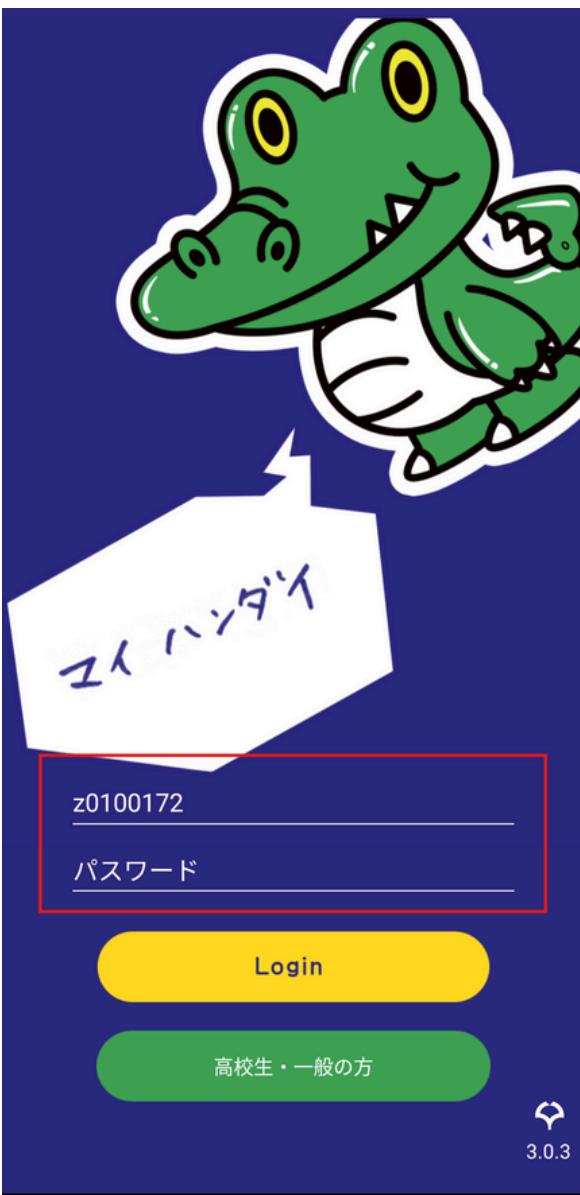
※確定後の予約変更は、電話予約のみとなります（WEBからの変更は不可）

©2025 medigle

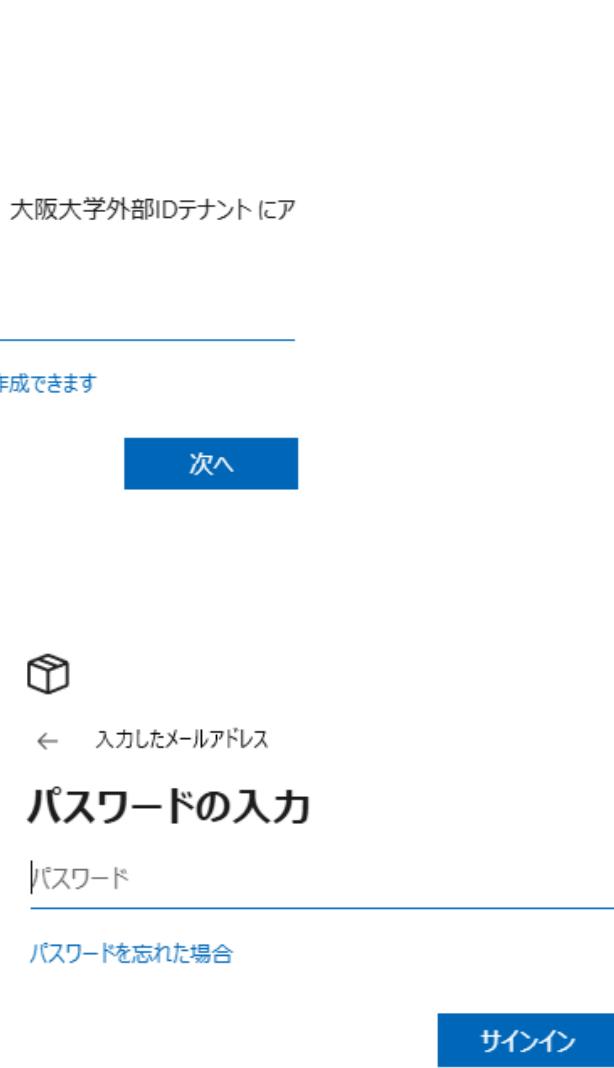
## 02 ログイン

マイハンダイアプリにて「ユーザー名」「パスワード」を使って  
大阪大学歯学部ポータルにログインし、「初診予約」をクリックします。

<APP>



<PC>



©2025 medigle

# 予約手順

①

診療→診療科→予約内容→医師の順で予約に進みます。

〈以下の診療科は電話でのみ予約を受け付けております〉

- ・予防歯科
- ・顎口腔機能治療部
- ・障害者歯科治療部
- ・口腔総合診療部
- ・口唇裂・口蓋裂・口腔顔面成育治療センター

「診療」をクリックする

希望を選択してください。

以下の診療科および診療内容につきましては、WEBでのご予約を承っておりません。  
お手数ですが、電話にて地域医療連携室の担当者までご相談ください。

大阪大学歯学部附属病院 地域医療連携室  
電話番号 06-6879-2122

<電話でご相談いただく診療科>

- ・予防歯科
- ・顎口腔機能治療部
- ・障害者歯科治療部
- ・口腔総合診療部
- ・口唇裂・口蓋裂・口腔顔面成育治療センター

<電話でご相談いただく診療内容>

- ・特定の歯科医師を指名しての診療
- ・口臭・禁煙・う蝕や口腔疾患の予防
- ・顎変形症に関する診療
- ・障害者の方の診療
- ・口唇・口蓋裂に関する診療
- ・ドライマウス・歯下・睡眠歯科に関する診療

検索

現在、検索予約は受け付けておりません。

「診療科」をクリックする

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 時間の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療

希望を選択してください。

検索ワードを入力してください 検索

保存科

う蝕の治療、根管治療

口腔外科1

口腔がんの専門治療と一般口腔外科の治療

口腔外科2

口腔機能障害の外科的治療（抜歯から先発のがん治療まで）  
※抜歯で軽減される場合、初診来院時は診療のみとなります。  
抜歯は後日となりますのでご了承ください。

検索

「予約内容」をクリックする

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 時間の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療 > 保存科

希望する診療/検査を選択してください。

検索ワードを入力してください 検索

紹介外来

口腔がんの専門治療と一般口腔外科の治療

検索

「担当医」をクリックする

※担当医指定の場合はお電話ください

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 時間の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療 > 保存科 > 紹介外来

希望を選択してください。

検索ワードを入力してください 検索

担当医 (保存科)

初診担当医が対応します。

検索

※テスト予約を行う場合は、診療科の選択画面にて「デモ診療科」を選択してください。

# 予約手順

①

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

1 STEP1 予約項目の選択 2 STEP2 日時の選択 3 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療 > 保存科 > 紹介外来 > 担当医（保存科）

← 戻る

予約方法を選択してください。

**紹介元が最後まで予約を取る**

紹介元が予約日や患者情報を記入して予約を取る方法です。

**患者さんに連携して予約を取る**

患者さんが予約日や患者情報を記入して予約を取る方法です。  
※患者さんが、SMS（ショートメッセージ）を受信できる端末（スマートフォン）をお持ちでない場合は利用することができません。患者さんに事前にご確認ください。

## 予約方法の選択をします。

①紹介元が最後まで予約を取る

②患者さんに連携して予約を取る

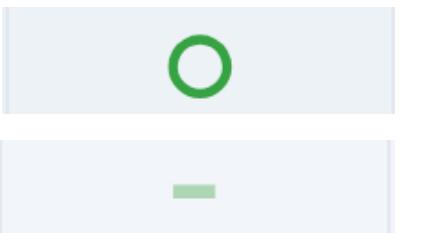
①

## 紹介元が最後まで予約を取る場合

希望の予約日時を選択します。



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。



選択可

選択不可

# 情報入力

①

紹介元が最後まで予約を取る場合

予約情報の入力 必要項目をご入力ください。※は必須項目です。

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

STEP1 予約项目的選択 STEP2 日時の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療 > 保存科 > 紹介外来 > 担当医（保存科）

予約日時: 2025年10月16日（木）09:00～

予約情報をご入力ください。

以下が必要項目をご入力ください。  
\*は必須項目となります。

紹介者情報をご入力ください。

診療科  
医師名（紹介者名）

患者情報をご入力ください。

大阪大学歯学部附属病院への受診歴  
○ 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）\*

患者氏名（カナ）\*

必須項目です。

生年月日\*

○ 西暦 ○ 和暦  
大正 年 月 日  
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。

事前確認項目をご入力ください。

事前確認項目が設定されていないため、回答の必要はありません。

診療情報提供書に関してご選択ください。  
必ず来院時に原本をご持参してもらうよう患者様にお伝えください。

診療情報提供書の送付方法\*

○ 事前にFAXする  
○ 本システムでPDFをアップロードする  
○ 本システムで作成する  
必須項目です。

患者さんの同意を確認しました。

予約申込の申請に進む

1. 紹介者名

2. 患者情報

-受診履歴※

-診察券NO（受診履歴ありのみ）

-患者氏名（漢字）

-患者氏名（カナ）※

-生年月日※

-性別※

-電話番号※

3. 診療情報提供書提供方法※

# 予約確定

①

## 紹介元が最後まで予約を取る場合

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

予約申込が完了しました。

予約NO: 3-767

予約内容： 診療 > 保存科 > 紹介外来 > 担当医（保存科）

予約日時： 2025年9月8日（月）09:00 ~

ご予約内容はアカウントに登録されたメールアドレスへ通知が届きます。  
ご予約の内容等を確認し、確定次第別途メールにてご連絡差し上げます。  
予約内容に変更が生じる場合は、予約先の医療機関よりご連絡差し上げます。  
キャンセル・予約日時の変更は予約先の医療機関に直接ご連絡ください。

予約資料をダウンロードして患者さんにお渡しください。  
診療情報提供書が含まれる場合、診療情報提供書には押印・サインをして患者さんに渡してください。

予約資料を一括ダウンロードする

以下の資料が含まれます。（クリックで個別DL）  
・診療申込書・健康調査票・交通案内.png

### 予約内容の確定

予約内容に間違いがないかご確認いただき、  
患者様に同意を得た上で予約をしてください。

### ダウンロード

診療情報提供書・診療申込書・健康調査票を印刷して  
患者様にお渡しください。

② 患者さんに連携して  
予約を取る場合

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 日時の選択 STEP3 予約情報の入力

選択: 診療 > 保存科 > 紹介外来 > 担当医（保存科）

← 戻る

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。

紹介者をご入力ください。

診療科

医師名（紹介者名）

連携する患者さんの情報をご入力ください。  
※SMS（ショートメッセージ）を受信できる端末の電話番号を記入ください。

患者氏名（カナ）\*

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。

事前確認項目をご入力ください。

事前確認項目が設定されていないため、回答の必要はありません。

診療情報提供書に関してご選択ください。  
※必ず来院時に原本をご持参してもらうよう患者様にお伝えください。

診療情報提供書の送付方法\*

事前にFAXする  
 本システムでPDFをアップロードする  
 本システムで作成する

必須項目です。

患者さんの同意を確認しました。

予約申込の申請に進む

戻る

## 1. ご紹介者名

## 2. 患者情報

-患者氏名（カナ）※

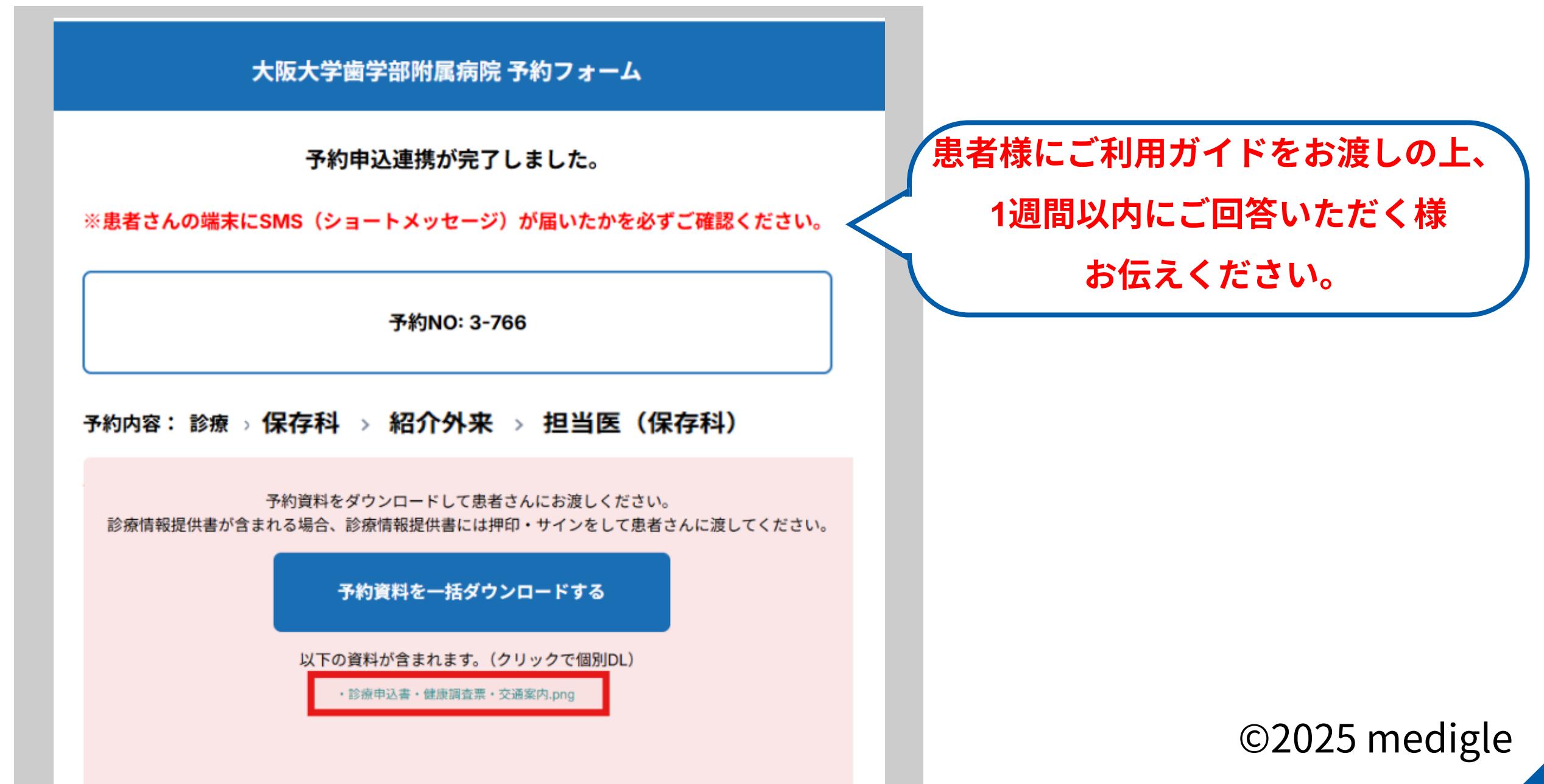
-電話番号※

## 3. 診療情報提供書提供方法※

## 患者連携

- ② 患者さんに連携して  
予約を取る場合

ダウンロード資料を出力して、患者さんにお渡しする



## 診療情報提供書の送付方法

＜本システムでPDFをアップロードする＞

診療情報提供書に関してご選択ください。  
※必ず来院時に原本をご持参してもらうよう患者様にお伝えください。

診療情報提供書の送付方法 \*

事前にFAXする  
 本システムでPDFをアップロードする  
 本システムで作成する

診療情報提供書をアップロードしてください。

ファイルを選択 選択されていません

患者さんの同意を確認しました。

予約申込の申請に進む

戻る

- 「本システムでPDFをアップロードする」を選択
- ファイルを選択し、アップロードする
- 「予約申込の申請に進む」をクリックする

＜本システムで作成する＞

診療情報提供書の送付方法 \*

事前にFAXする  
 本システムでPDFをアップロードする  
 本システムで作成する

診療情報提供書をご作成ください。

傷病名 \*  
必選項目です。

紹介目的 \*  
必選項目です。

既往歴及び家族歴 \*  
必選項目です。

症状経過及び検査結果、治療経過 \*  
必選項目です。

現在の処方 \*  
必選項目です。

備考

患者さんの同意を確認しました。

予約申込の申請に進む

戻る

- 「本システムで作成する」を選択
- 内容を入力する
- 「予約申込の申請に進む」をクリックする

＜本システムで作成する＞を選択した場合のサンプル

## 11

# 診療情報提供書の送付方法

「予約依頼」から診療情報提供書の印刷が可能です。

①予約フォームの「予約依頼一覧」をクリック

診療情報提供書

紹介先医療機関名  
大阪大学歯学部附属病院  
サンプル

令和7年12月17日  
御中  
先生

紹介元所在地 東京都千代田区丸の内1丁目  
名称 サンプル

電話番号  
診療科  
医師氏名

印

患者氏名	テスト	性別	女性		
生年月日	1969年12月19日	年齢	55歳	電話番号	09001234567
傷病名	テスト				
紹介目的	テスト				
既往歴及び家族歴	テスト				
症状経過及び検査結果、治療経過	テスト				
現在の処方	テスト				
備考	回答なし				

medigle 予約 利用規約 カスタマーサポート 操作マニュアル 予約依頼一覧

大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

②該当の予約の予約詳細ページを開く

予約依頼

1 - 50 / 1025 < 1 2 3 4 5 ... 21 >

予約番号	受付日	予約日	ステータス	対応中	依頼先医療機関名	患者氏名（カナ）	患者氏名	操作
3-1052	2025.12.17	2025.12.31	リクエスト中	-	メディグル病院（社内テスト用）【フルプラン】	テスト	テスト	<input checked="" type="checkbox"/>

③診療情報提供書の「PDFをダウンロード」をクリックして印刷

診療情報提供書

傷病名	テスト
紹介目的	テスト
既往歴及び家族歴	テスト
症状経過及び検査結果、治療経過	テスト
現在の処方	テスト
備考	-

取得した予約情報から、以下の操作が可能です

### ✓ 予約ステータスの確認

- ①予約フォームTOPの「予約依頼」をクリック



大阪大学歯学部附属病院 予約フォーム

STEP1 予約項目の選択 STEP2 日時の選択 STEP3 予約情報の入力

希望を選択してください。

- ②対象予約のステータスを確認



予約依頼

予約依頼

予約番号	受付日	予約日	ステータス	対応中	依頼先医療機関名	患者氏名（カナ）	患者氏名	性別	電話番号	診療科	操作
69441-1620	2025.12.18	2025.12.23	リクエスト中	-	-	-	-	男性	-	-	
69441-1619	2025.12.18	2026.1.5	リクエスト中	-	-	-	-	男性	-	-	

### 📄 ダウンロード資料の再ダウンロード

- ①左記と同様に「予約依頼」クリック  
 ②対象予約をクリック  
 ③左下の予約後ダウンロードファイルをクリック

### 予約後ダウンロードファイル

- 予約後ダウンロード資料.png

## 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)

## 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。  
アカウント新規発行依頼・ご利用方法につきましては、  
以下の連絡先までお問い合わせください。

メール：[info-yoyaku@medigle.jp](mailto:info-yoyaku@medigle.jp)  
営業時間：9:00～18:00（平日のみ）