



とっても
簡単!

マイナンバーカード

在宅医療版

1 同意の確認

診療・服薬・健診情報の
利用について確認してください。

全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。

手術情報の提供

同意する 同意しない

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

同意する 同意しない

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

全ての項目に同意する

同意内容を確認する

2 本人確認

4ケタの暗証番号を入力してください。

暗証番号

暗証番号を入力してください

● ● ● ●

1 2 3

4 5 6

7 8 9

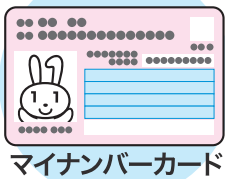
0

キャンセル

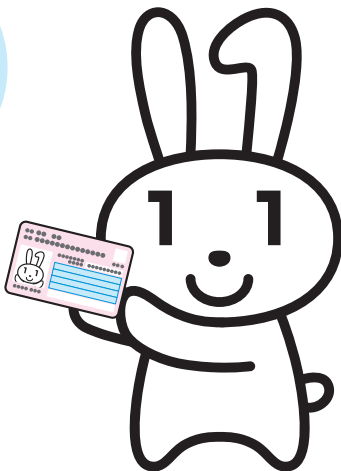


3 資格確認

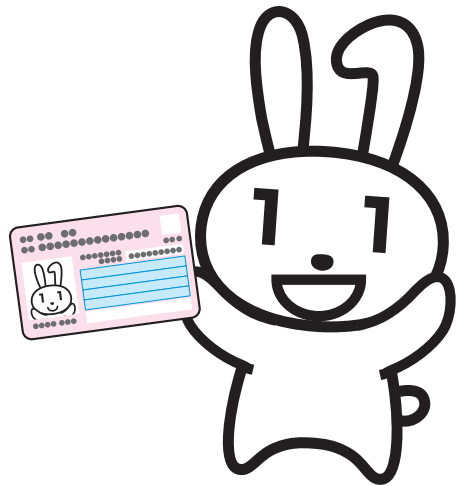
マイナンバーカードを
読み取らせてください。



マイナンバーカード



4 確認完了



カードをご利用ください

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。