

14:17 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

ご本人確認
ご本人の電話番号を入力してください

携帯電話番号
09012345678

利用規約、プライバシーポリシー、匿名加工情報・統計情報の作成について、アンケート・広告等の配信を確認の上、同意する

認証コードを送信

戻る

相談者の携帯番号を入れる

14:17 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

ご本人確認
入力された電話番号または登録済みのメールアドレスに認証コードを送信しました。

メッセージまたはメールをご確認ください

それでも見つからない場合は 再送信する

認証する

携帯電話番号入力に戻る

受診者の生年月日を入れる

14:18 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

ご本人確認
ご本人の生年月日を入力して下さい

生年月日
生年月日は医療機関に連携されるので正しく入力してください。

年 月 日 (満-歳)

ログイン

戻る

14:23 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

会員登録
どなたが受診しますか?

ご自身 ご家族

受診者の名前等を入力する

14:23 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

会員登録
どなたが受診しますか? 必須

ご自身 ご家族

ご自身の情報 14:24 patient.digikar-smart.jp

名前 必須
誕生日 必須

誕生日 年 月 日 (満-歳)

性別 必須
男性

フリガナ 必須
例) ヤマダ

メールアドレス 必須
例) example@example.com

住所
住所を入れると問診等に転記できて便利です
郵便番号 例) 1000001 住所検索

都道府県 都道府県 選択してください

市町村区 市町村区

番地 番地

建物名 その他

これをすべて記入して送信する

14:26 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

初診相談フォーム

受診者情報
名前 テスト 紀三
フリガナ テスト ノリゾウ
性別 男性
生年月日 2010/01/01

あなたのお名前 必須
相談者名を入れる

受診者との関係 必須

会員登録して次へ

戻る

受診者を選ぶ

14:26 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

受診者を選択してください

本人
テスト 紀三

登録済みの受診者 (家族)

受診者 (家族) を追加

14:26 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

保険証・受給者証等登録
保険証等を撮影しておくとう受付が簡単になります。

受診者情報
名前 テスト 紀三
フリガナ テスト ノリゾウ
性別 男性
生年月日 2010/01/01

保険証・受給者証・医療証等
保険証・受給者証・医療証等の追加・変更がないかご確認ください。変更がある場合は再撮影してください。

14:26 patient.digikar-smart.jp

デジスマ診察券

デジスマ自動精算登録
診察終了時に自動精算！
会計待ち時間が短くなります。

Apple Pay
Apple Payに登録されているクレジットカードを追加
または

クレジットカード情報
カード番号 1234 1234 1234 1234
有効期限 CVC