



## メールアドレスの登録方法

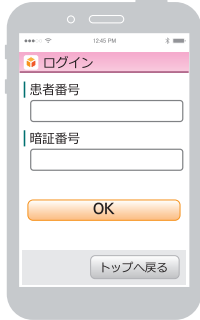
下記手順でメールアドレスを登録して頂くと、予約確認メールをお送りします。ぜひご活用ください。



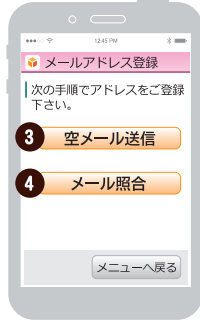
※ご登録頂いたメールアドレスは、メール配信に使用するものであり、他の用途で使用する事はありません。



1 「メールアドレスの登録」を選びます。



2 患者番号と暗証番号を入れ、OKをクリックします。  
※暗証番号について  
(例：1月23日の場合 0 1 2 3)



3 「空メール送信」をクリックしてそのままメールを送信します。  
4 「メール照合」をクリックしてメールアドレスが登録されたことを確認します。

### ドメイン許可設定のお願い

ドメイン・指定受信・本文にURLがあるメールの受信拒否などの制限をかけている方はメールを受信出来ない場合がございます。**reservation@nishikawa.or.jp**からのメールが受信できるように**ドメイン許可設定**をお願い致します。(ドメイン許可の設定方法については、お手持ちの携帯電話の取り扱い説明書をご覧ください。)

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前 9:30～13:30	○	○	○	○	○	○	—
午後 15:30～19:00	○	○	○	—	○	—	—

休診日／木曜・土曜午後、日曜、祝日

※受付時間のご案内

午前 ご通院中の方/ 9:30～12:30 初診の方/ 9:30～12:00  
午後 ご通院中の方/15:30～18:15 初診の方/15:30～17:30

〒541-0051  
大阪市中央区備後町 4-1-3 御堂筋三井ビル 1F

TEL  
06-6201-0317



医療法人 西恵会  
西川 婦人科 クリニック

IVF NISHIKAWA

患者様が予約を取りやすくなることを目的に自動予約サービスを導入します。携帯電話・スマートフォン・パソコンから24時間いつでも予約できます。ぜひご利用下さい。



## ▼予約システムのURLとQRコード

<http://ssc2.doctorqube.com/nishikawa/>



予約URLのQRコード

\*アクセス後の手順は画面がナビゲートします。

\*QRが読み取れない場合は、お手数ですがURLをご入力ください。

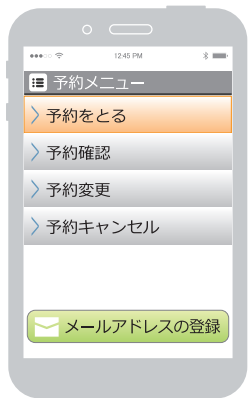


# 予約方法について )))

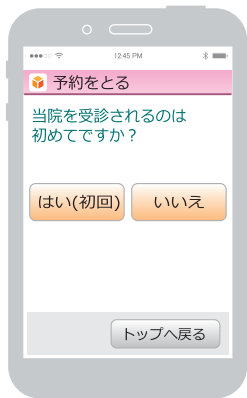


予約サイトへアクセスします。

<http://ssc2.doctorqube.com/nishikawa/>



①「予約をとる」を選択します。



②当院を受診されるのが初めての方は「はい」、診察券番号がお分かりの方は「いいえ」を選択して下さい。



**診察券をお持ちの方**

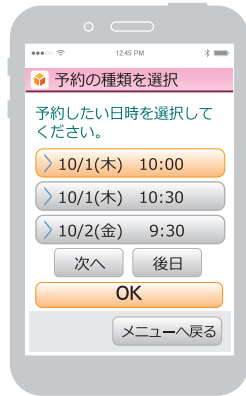
③ 診察券番号とパスワードを入力して下さい。  
※暗証番号はあなたの誕生日4桁です。  
例：5月3日生まれ =0503

**初めての方**

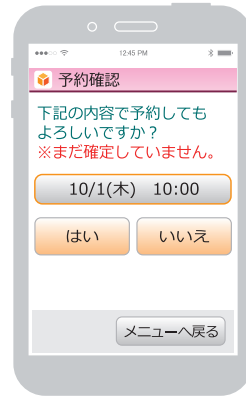
③ 初めての方は各項目を入力して下さい。  
※電話番号はハイフンありなしどちらでも結構です。



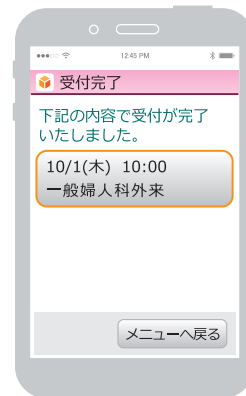
④ 予約の種類を選択します。



⑤ 予約可能な日時が表示されますので、予約したい日時を選択して下さい。



⑥ 予約内容をご確認下さい。間違いなければ、「はい」を選択して下さい。



⑦ 予約内容が表示されますのでご確認ください。



## ご注意事項

- 予約時間にご来院が無い場合は、キャンセルさせて頂く事もあります。遅刻の場合はご連絡下さい。
- 最終来院日から3か月空いている方は、お電話にてご予約ください。
- その他、ご不明点がある場合は、ご連絡下さい。

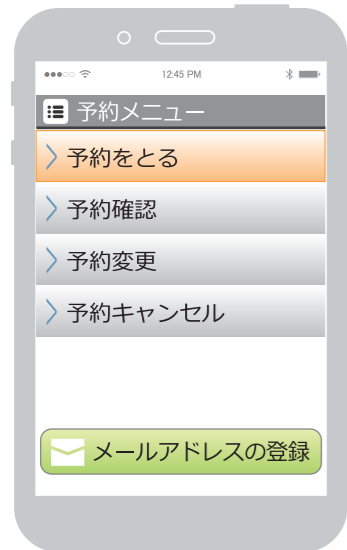
TEL  
06-6201-0317

# 予約方法について ㊄

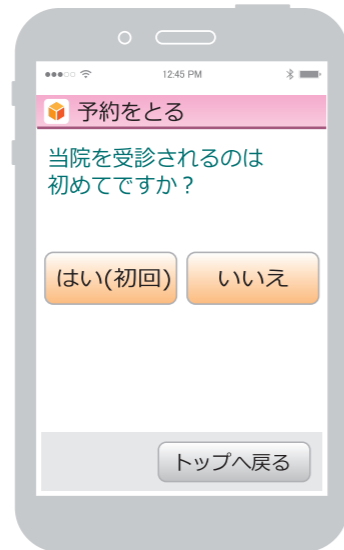


予約サイトへアクセスします。

<http://ssc2.doctorqube.com/nishikawa/>



①「予約をとる」を選択します。



②当院を受診されるのが初めての方は「はい」、診察券番号がお分かりの方は「いいえ」を選択して下さい。

### 診察券をお持ちの方

③ 診察券番号とパスワードを入力して下さい。  
※暗証番号はあなたの誕生日4桁です。  
例：5月3日生まれ =0503

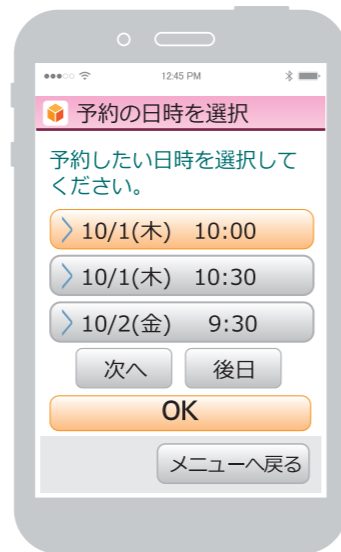
### 初めての方

③ 初めての方は各項目を入力して下さい。  
※電話番号はハイフンあり・なしどちらでも結構です。

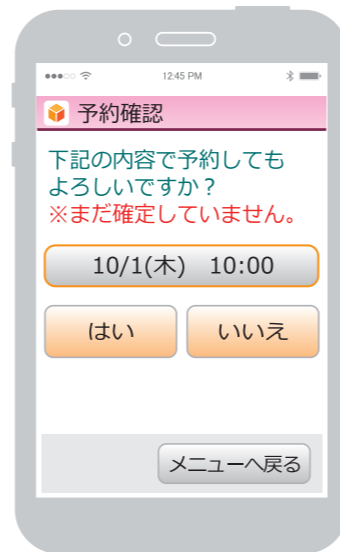
Webサイトからのご予約（変更、キャンセルを含む）は当初は、**一般婦人科外来又は更年期外来で、現在ご通院中の患者様に限らせていただいております。**  
順次、ご予約いただける方や項目を拡充してまいりますので、ご理解いただきますよう宜しくお願いいたします。



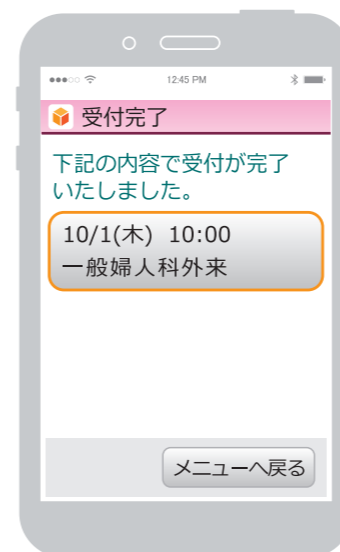
④予約の種類を選択します。



⑤予約可能な日時が表示されますので、予約したい日時を選択して下さい。



⑥予約内容をご確認下さい。間違いなければ、「はい」を選択して下さい。



⑦予約内容が表示されますのでご確認ください。

## ご注意事項

- 予約時間にご来院が無い場合は、キャンセルさせて頂く事もあります。遅刻の場合はご連絡下さい。
- 最終来院日から3か月空いている方は、お電話にてご予約ください。
- 予約時にドクターを指定された場合でも、緊急、または治療上の必要性から、ご希望に添えない場合がございます。
- その他、ご不明点がある場合は、診療時間内にご連絡下さい。

TEL  
06-6201-0317

