

1. 当クリニックの診察券をお持ちですか？

必須

あり

なし

「あり」の方は診察券に記載されている診察券番号を下記にご記入ください

2. 生理痛 必須

強い

弱い

なし

3. 出血量 必須

多い

少ない

なし

4. 気になることや相談ごと 必須

あり

なし

「あり」の方にご記入ください

5. 前回の診察時に医師からオンライン診療への案内はありましたか 必須

あり

6. オンライン診療予約前日に「問診票」を再確認してください 必須

確認します

7. 来院時のお会計と比べ総額1000円ほどかかるようになっております。(オンライン診療相談料として別途2000円発生致します)

必須

了承します

8. お時間になってもつながらない場合は次回診察時にキャンセル料として500円発生致します **必須**

了承します

9. 料金確定後、領収書を共有ファイルにお送りしますのでご確認ください **必須**

確認します

10. 問診終了後、共有ファイルの案内が出ますのでそちらに保険証をアップロードしてください **必須**

アップロードします