

# 自動電話・インターネット診療予約のご案内

待ち時間を短縮してスムーズに診療を受けていただく為に、自動応答による予約専用電話とインターネットから、診療の予約ができるサービスを実施しております。

- ご予約の際は、まず診察券をお手元にご用意ください。初診の方も予約できます。
- 診察とインフルエンザ予防接種(実施期間のみ)の予約が可能です。
- その他の予防接種、乳児健診をご希望の方、また、インフルエンザ予防接種と同時にその他の予防接種をお受けになりたい方は、直接窓口 045-450-7730 へお電話ください。
- インフルエンザ予防接種をお受けになる方は、あらかじめ予約票をご記入の上ご来院ください。予約票はホームページよりダウンロードできます。
- リハビリのみの方は予約の必要はありません。
- 来院の必要がなくなった場合には、必ず早めにキャンセルしてください。

※ 完全予約制ではありませんので予約なしでも診察いたしますが、予約の方が優先となります。あらかじめご了承ください。

## 【診療時間】

※土曜日の午後は14:00～17:00の診療です

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00～12:00	○	○	○	○	○	○
15:00～18:00	○	○	—	○	○	○ <sup>※</sup>

## 【インフルエンザ予防接種の接種時間】(実施期間のみ)

月	火	水	木	金	土
9:30-11:00	8:30-11:00	9:00-11:00	9:00-11:00	8:30-11:00	8:30- 9:00 (第4土曜日を除く) 9:30-11:00 (第4土曜日を除く)
15:00-16:30	15:00-16:30	—	15:00-16:30	15:00-16:30	14:00-15:30

インターネット(携帯・パソコン)  
かんたん予約操作方法

アクセスは <http://www.nakazaki-cl.com/>

または 中崎クリニック

検索

☒ 携帯電話・パソコンから予約ページにアクセスしてください。  
お気に入りに登録しておくと次回予約が便利です。

☒ 診察券番号と誕生日4桁(例:3月5日は 0305)を入力して、  
画面に従って入力するだけの簡単操作です。

☒ 当院を初めて受診される方は、メールアドレスをご登録いただきます。ご登録  
アドレスに「仮番号」が返信されますのでその番号で予約操作を行ってください。



※ 迷惑メール対策の設定をしている方は、「@dr24.ws」からのメールを受信できるよう設定してご利用ください。

予約専用電話： **045-450-7738**

予約専用電話の操作方は  
裏面をご覧ください



ヨコハマ ポートサイド プレイス

**中崎クリニック**

お問合せ:045-450-7730

# かんたん電話予約操作方法

## 予約専用電話：045-450-7738

に電話を掛け、**＊ ＊** ボタンを2回押す。(プッシュ音の確認)

- ☎ 操作はとても簡単。予約専用電話に電話をし、アナウンスに従って裏面操作方法のようにボタンを押すだけです。
- ☎ プッシュホンタイプの電話機なら、携帯電話・PHS・公衆電話でもご利用になれます(ダイヤル回線でも大丈夫)メーカーや機種により一部受付できない場合がありますので、その際は窓口にお知らせください。
- ☎ 最後の「予約をお取りしました。」のアナウンスを確認してから電話をお切りください。確認しないと予約が完了しませんのでご注意ください。

### 診察の予約

- ① 診察の予約は **1**
- ② 医師のご指定のない方は **1**  
院長の診察をご希望の方は **2**  
副院長の診察をご希望の方は **3**

- ③ 予約希望日4桁と **#**  
例) 3月5日は 0305#

～ 予約日時をお知らせします ～

- ④ 別の時間をご希望の方は **#**  
この時間でよろしければ **1**  
① を押した場合 **#**  
希望時間4桁と  
例) 午後4時00分は 1600#

- ⑤ 診察券番号と **#**  
初診の方は電話番号と

・・・月・・・日・・・時・・・分にお取りしました

※ アナウンスが流れ予約完了です

### インフルエンザ予防接種 (実施期間のみ)

- ① インフルエンザ予防接種は **2**
- ② 予約人数を押す **1**～**3**  
※ 最大3人まで  
- 《 押した番号の確認 》 -  
よければ **#** やり直しは **1**

- ③ 予約希望日4桁と **#**  
例) 3月5日は 0305#

～ 予約日時をお知らせします ～

- ④ 別の時間をご希望の方は **#**  
この時間でよろしければ **1**  
① を押した場合 **#**  
希望時間4桁と  
例) 午後4時00分は 1600#

- ⑤ 診察券番号と **#**  
初診の方は電話番号と

- ⑥ 該当する年齢を下記より選択してください

・・・月・・・日・・・時・・・分にお取りしました

※ アナウンスが流れ予約完了です

※ 電話番号を入力して予約した方は、ご来院の際に受付窓口へお申し出ください。

### 予約の確認・取消

- ① 予約の確認・取消は **7**
- ② 診察券番号 **#**  
または電話番号と

～ 予約内容を  
お知らせします ～

- ③ 予約の取消は **＊**

※ 予約を取消さない場合は  
電話をお切りください

### 診察の進行状況の確認

- ① 診察の進行状況は **8**
- 現在、・・・時・・・分の  
患者様を診察中です

※ このまま予約の確認・取消に進めます

ヨコハマ ポートサイド プライス

# 中崎クリニック

- 6ヶ月～3歳未満 **1**
- 3歳～13歳未満 **2**
- 13歳～65歳未満 **3**
- 横浜市在住の65歳以上の方 **4**
- 横浜市以外に在住の  
65歳以上の方 **5**

お問合せ：045-450-7730