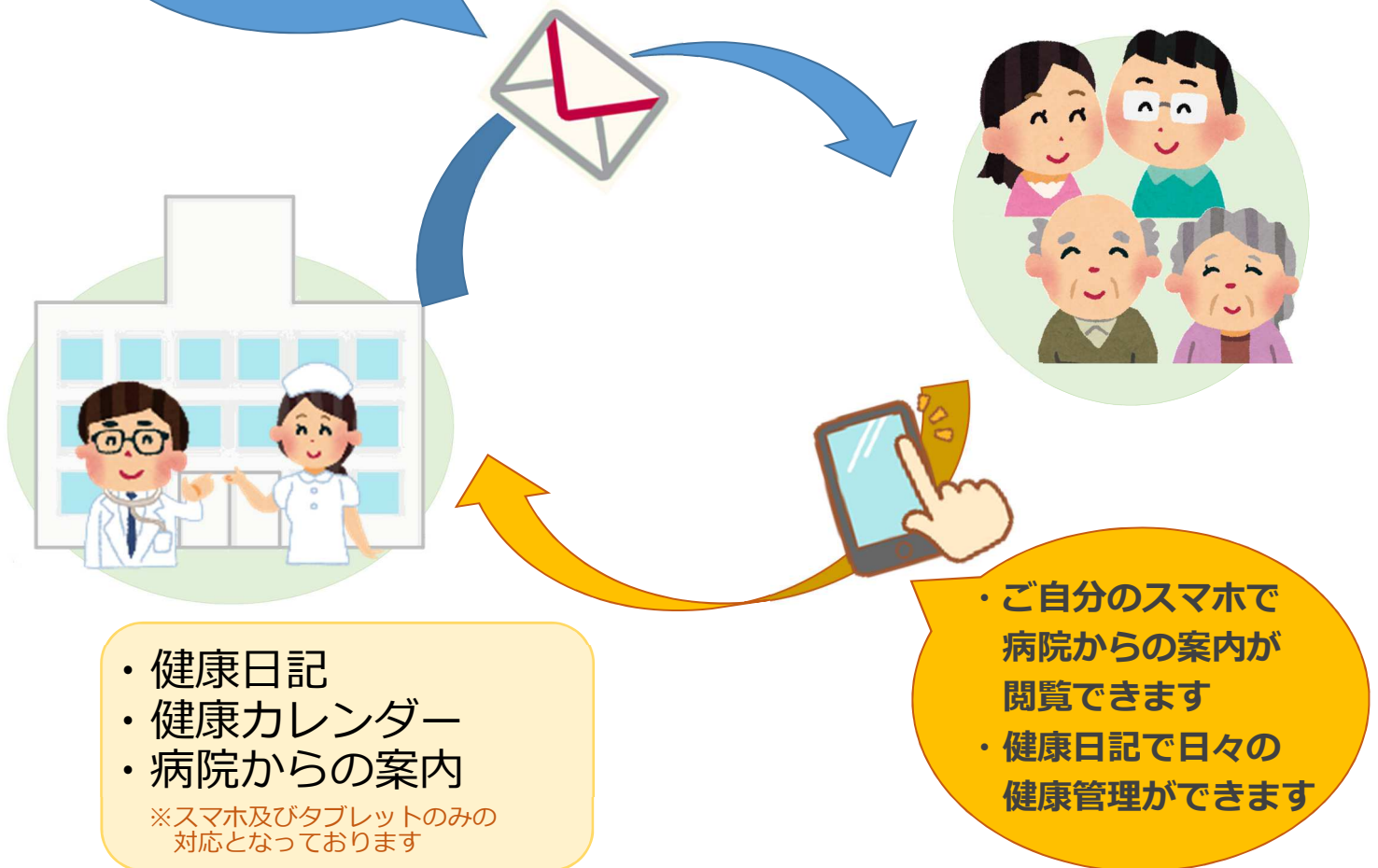


始めてみませんか!?

・メールで
各種お知らせが
届きます

- ・予防接種等案内
- ・院内イベント案内 など



登録 はコチラから



QRコードが読み取れない場合、下記の宛先と
件名を入力してメールを送信してください。
(本文は未入力)

宛先 : mail1@passcom-s.jp

件名 : 0316197

登録手順は裏面をご確認ください

医療法人サンプラザ 新札幌循環器病院

※ご不明点は事務部医事課まで (011-892-1556)

登録手順

〇〇〇〇病院

システム利用の申し込みを行うために、メールアドレスの登録が必要です。

[送信]ボタンをクリックするとメール送信画面が起動されますので、そのまま[送信]ボタンをクリックしメールを送信してください。

その後、登録したメールアドレス宛に本人情報を登録するためのURL付きメールが送信されます。情報を入力し登録をお願いします。

送信

Passcom® ©2016 VACSLAB Co., Ltd.



〇〇〇〇病院

サービス利用規約

第1項 サービスについて
このサービスは、インターネットによってご利用者の健康管理、診療の予約、当院のお知らせ案内を行うサービス（以下「当サービス」といいます。）です。当サービスから診療の予約を行った後、診療予約時間に来院できなかった場合は、キャンセルされたものとさせていただきます。また、急患などのやむをえない事情により、予約された時間に診療できない場合がありますのでご了承ください。

第2項 当サービスの利用について
・当サービスをご利用いただいた場合、本規約に同意する

利用規約に同意する



〇〇〇〇病院

新規利用申し込み

以下の項目を入力して[次へ]ボタンを押してください

診察券番号 90000001

カナ氏名(姓) ケイソク

カナ氏名(名) タロウ

生年月日 昭和 47 年 5 月 12 日

戻る 次へ

Passcom® ©2016 VACSLAB Co., Ltd.



〇〇〇〇病院

以下の内容で登録します
よろしければ、[登録]ボタンを押してください

診察券番号 90000001

患者カナ氏名 ケイソク タロウ

生年月日 昭和47年5月12日

戻る 登録

Passcom® ©2016 VACSLAB Co., Ltd.

1. QRコードでスキャンしたURLをブラウザで開いてください
 2. 送信ボタンをタップし、空メールを送信
※件名、本文は変更しないでください
 3. 登録ページのご案内メールがシステムから送付されますので、そのメールに記載されているURLをブラウザで開いてください
 4. サービス利用規約の内容を確認いただき、利用規約に同意するボタンをタップ
 5. 診察券番号、カナ氏名（姓）、（名）、生年月日を入力
 6. 次へボタンをタップ
 7. 入力した内容を確認し、登録ボタンをタップして利用申込の登録完了です
- 登録完了後、利用開始のお知らせメールがシステムから送信されます

ご注意

- ・「passcom-s.jp」ドメインからのメール受信を許可する設定にしてください
- ・URL 付きメールの受信を許可する設定にしてください