

↓↓↓ 登録 はコチラから ↓↓↓



QRコードが読み取れない場合、下記の<mark>宛先</mark>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)

<u>宛先</u>: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)





- 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
- 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