

地域医療連携オンライン 操作マニュアル

STEP 1

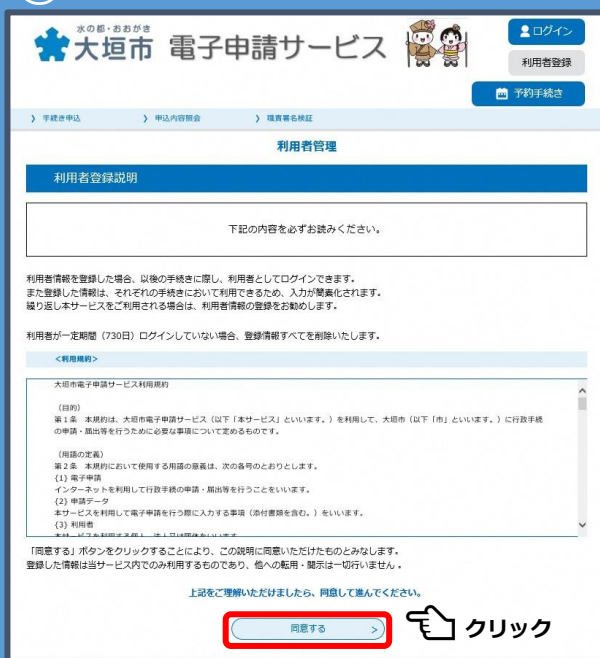
利用者登録 (1)

※登録後はSTEP 4 から

①



②



③



④



登録したメールアドレス宛に登録用の案内メールが届きます。

受信したメールを確認します
STEP 2 へ

STEP 2 利用者登録 (2)

受信したメールのURLをクリックすると、利用者登録画面になります。

必須 表示の項目を入力し、利用登録設定を進めてください。

STEP 3 利用者登録 (3)

①

手続申込み > 申込み内容確認 > 医療機関確認

利用者管理

利用者登録確認

以下の内容で登録してよろしいですか？

利用者区分	個人
利用者ID	@city.ogaki.lg.jp
氏名 (フリガナ)	
氏名	
性別	
郵便番号	5030864
住所	岐阜県大垣市南堀町4-86
電話番号1	0584813341
電話番号2	
メールアドレス1	@city.ogaki.lg.jp
メールアドレス2	

クリック

< 入力へ戻る 登録する >

②

手続申込み > 申込み内容確認 > 医療機関確認

利用者管理

利用者登録完了

利用者: さまを登録しました。

< 一覧へ戻る

「利用者登録」は完了しました。
ブラウザを閉じて
STEP 4 へ

STEP 4 申請 (1)

医療機関・従事者の方へ

地域医療連携オンライン

- 診察予約・検査予約/開放型結核 NEW
- セカンド・オピニオン外来 NEW
- ケアプラン作成意見書 NEW

地域医療連携

- 地域連携予約のプリント
- 医療機関からの予約方法
- 診察の流れ
- 検査の流れ
- 地域連携クリニックバス
- 開放型病棟について
- 在宅医療連携実施の手引き

医療連携システム (OMNet)

- OMNetの概要
- 利用規定
- 利用者マニュアル

採用情報

- 採用情報
- 臨床研修医募集(初期、後期、歯科)

医療関係者向け講演会

- 医療関係者向け講演会
- 動画配信 NEW

注意

大垣市民病院のオンライン申請は
電子申請システム内の検索機能で検索できま
せん。

【大垣市民病院ホームページ】から
アクセスしてください。

STEP 5

申請 (2)

手続き申込

申込内容照会

委任内容照会

手続き申込

手続き選択をする

メールアドレスの確認

内容を入力する

申し込みをする

手続き説明

下記の内容を必ずお読みください。

※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

手続き名	【デモ】地域医療連携オンライン（診察予約・検査予約／開放型病床）
説明	「診察予約」「検査予約」「開放型病床入院申込（登録医）」は、このシステム内の検索機能を使用して検索できない限定公開サービスです。ブラウザの「お気に入り」に登録すると便利です。 「診察予約」「検査予約」「開放型病床入院申込（登録医）」をオンラインで提出することができます。手続きは、かかりつけ医（診療所の医師）、または登録医（開放型病床）が行います。 （手順1）必要な書類（データ）を「このページ」でダウンロードし、デスクトップに保存します。 （手順2）ダウンロードしたファイルに必要な事項を入力し、保存します。 （手順3）保存した申請データを添付してオンラインで申請します。 【提出データ】 （診察予約または検査予約） 申請書、診療情報提供書（後日提出可）、その他資料 胃ろう交換・造設のときは、診療情報提供書（兼）医療処置等地域連携依頼書 （開放型病床） 申請書、同意書 （手順4）大垣市民病院で予約処理します。（よろず相談・地域連携課） （手順5）当院から、予約完了の通知をメールで送信します。診療所でメール受信後、予約通知をダウンロードします。（「診療情報提供書」を手順3で送信した場合は完了） （手順6）診療情報提供書を新規の申請に添付して送信します。（「診療情報提供書」を後日提出する場合は完了） なお、一度の申請で、「診察予約」と「検査予約」を申請することはできませんので、別々に申請してください。診療情報提供書を後日提出するときも、同一申請では送信できませんので、別途新規で「診療情報提供書」のみ申請してください。
受付時期	2021年9月10日8時30分～
問い合わせ先	よろず相談・地域連携課（内線6173・6175）
電話番号	0584-81-3341
FAX番号	0584-77-0859
メールアドレス	yorozu@city.ogaki.lg.jp
マニュアル	manual.pdf
診察予約・検査予約（紹介）	yoyaku.docx
（胃ろう）診療情報提供書（兼）医療処置等	irou.doc
開放型病床入院申込書	kaiho_nyuin.doc
開放型病床入院同意書	kaiho_doi.doc

<利用規約>

大垣市電子申請サービス利用規約

（目的）

第1条 本規約は、大垣市電子申請サービス（以下「本サービス」といいます。）を利用して、大垣市（以下「市」といいます。）に行政手続の申請・届出等を行うために必要な事項について定めるものです。

（用語の定義）

第2条 本規約において使用する用語の意義は、次の各号のとおりとします。

（1）電子申請

インターネットを利用して行政手続の申請・届出等を行うことをいいます。

（2）申請データ

本サービスを利用して電子申請を行う際に入力する事項（添付書類を含む。）をいいます。

（3）利用者

本サービスを利用する者（以下「利用者」といいます。）

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。

登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、他への転用・開示は一切行いません。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

<

一覧へ戻る

同意する

>

クリック

確認

提出に必要なデータはこちらで確認します。

確認

「様式ファイル」はダウンロードすることができます。

必須

利用規約の確認

STEP 6

申請 (3)

手続き申込

申込内容照会

委任内容照会

手続き申込

手続き選択をする

メールアドレスの確認

内容を入力する

申し込みをする

申込

選択中の手続き名: 【デモ】地域医療連携オンライン (診察予約・検査予約/開放型病床)

問合せ先

+ 開く

地域医療連携オンライン (紹介予約・検査予約/開放型病床)

医療機関名

必須

👉

医師名

必須

医療機関名を入力

氏 名

電話番号 (お問合せ用) を入力してください。

必須

電話番号

0584813341

地域医療連携事業を選択してください。

必須

☒ 紹介予約・検査予約申込書 (この申請に診療情報提供書を添付する場合はこちらを選択)

☐ 診療情報提供書の提出 (紹介・予約後に診療情報提供書を提出する場合はこちらを選択)

☐ 開放型病床入院申込書

申請する種類を選択

選択解除

添付ファイルを添付してください。

添付ファイル

必須

👉

申請方法については、説明のページをご確認ください。

紹介・予約申込書の説明
<https://www.ogaki-mh.jp/yorozu/renkei/shoukai.html>
添付ファイル: 大垣市民病院紹介・予約申込書、診療情報提供書、その他資料
※診療情報提供書は予約日の2日前までに別途提出することができます。

開放型病床入院申込書の説明
<https://www.ogaki-mh.jp/yorozu/kaihou/>
添付ファイル: 開放型病床入院申込書、大垣市民病院開放型病床入院同意書
※同意書はサイン記入後、紹介医療機関でPDFファイルに電子化してください。

確認へ進む >

👉 クリック

入力中のデータを一時保存

【申込データ一時保存の注意事項】

- 一時保存データは、7 日間電子申請システムに保存します。(7 日を経過すると自動削除します)
- 保存した申込の再開には、「利用者ログイン」または「パスワード」が必要です。
- 「パスワード」は、一時保存完了画面に表示されます。忘れないように記録してください。
- 申込の再開後に再度一時保存を行う場合、一時保存データは上書きされます。

「入力中のデータを保存する」では申込みの手続きが完了しておりませんのでご注意ください。

📄 入力中のデータを保存する

必須

医療機関名を入力します。

【医師名】と【電話番号】は登録した情報が自動で表示されます。

必須

申請する地域医療連携事業を1つ選択します。

必須

STEP5で作成した様式ファイルを添付します。(詳しくはSTEP7)

確認

申請途中で作業を中断するときは、【入力中のデータを保存する】ボタンを使用します。

STEP 7

申請 (4) ファイルの添付

①

手続き申込

添付ファイル選択

申込に必要な添付ファイルを選択してください。

- ・【参照】をクリックして対象ファイルを選択後、【添付する】をクリックすると添付されます。
- ・添付ファイルが複数ある場合は、同じ操作を繰り返してください。
- ・全てのファイルを添付し終えたら、【入力に戻る】をクリックしてください。

手続き名	【デモ】地域医療連携オンライン（診察予約・検査予約／開放型病床）
項目名	添付ファイル
添付できるファイル数	20

添付ファイル

ファイルを選択してください

添付する 参照...

① ②

入力に戻る

②

手続き申込

添付ファイル選択

申込に必要な添付ファイルを選択してください。

- ・【参照】をクリックして対象ファイルを選択後、【添付する】をクリックすると添付されます。
- ・添付ファイルが複数ある場合は、同じ操作を繰り返してください。
- ・全てのファイルを添付し終えたら、【入力に戻る】をクリックしてください。

手続き名	【デモ】地域医療連携オンライン（診察予約・検査予約／開放型病床）
項目名	添付ファイル
添付できるファイル数	20

添付ファイル

ファイルを選択してください

添付する 参照...

添付結果

20211001oogakishisinryojyo.docx 削除

添付したことを確認

入力に戻る クリック

- ① 【参照】ボタンをクリックし、PCに保存したファイルを選択します。
- ② 【添付する】をクリックします。

【添付結果】の下にファイル名が表示されていることを確認し、【入力に戻る】をクリックします。

③

添付ファイルを添付してください。 添付ファイル 必須

申請方法については、説明のページをご確認ください。

紹介・予約申込書の説明
<https://www.oqaki-mh.jp/yorozu/renkei/shoukai.html>
添付ファイル：大垣市民病院紹介・予約申込書、診療情報提供書、その他資料
※診療情報提供書は予約日の2日前までに別途提出することができます。

開放型病床入院申込書の説明
<https://www.oqaki-mh.jp/yorozu/kaihou/>
添付ファイル：開放型病床入院申込書、大垣市民病院開放型病床入院同意書
※同意書はサイン記入後、紹介医療機関でPDFファイルに電子化してください。

20211001oogakishisinryojyo.docx 添付したことを確認

確認へ進む クリック

STEP 8 申請 (5) 内容の確認・申込

①

手続き申込

申込内容照会

委任内容照会

手続き申込

手続き選択をする

メールアドレスの確認

内容を入力する

申し込みをする

申込確認

【デモ】地域医療連携オンライン（診察予約・検査予約／開放型病床）

地域医療連携オンライン（紹介予約・検査予約／開放型病床）

医療機関名	大垣市診療所
医師名	
電話番号（お問合せ用）	0584813341
地域医療連携事業	紹介予約・検査予約申込書（この申請に診療情報提供書を添付する場合はこちらを選択）
添付ファイル	20211001oogakishisinryojo.docx

< 入力へ戻る

申込む >

クリック

確認

申請内容を確認します。

②

手続き申込

申込内容照会

委任内容照会

手続き申込

手続き選択をする

メールアドレスの確認

内容を入力する

申し込みをする

申込完了

【デモ】地域医療連携オンライン（診察予約・検査予約／開放型病床）の手続きの申込を受付しました。

下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、
メールが届かない可能性があります。

整理番号	605074134511
パスワード	

整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

< 一覧へ戻る

クリック

確認

整理番号とパスワードが表示され、登録したメールアドレスにも送信されます。

注意

【一覧へ戻る】でシステムに戻りますが、「地域医療連携事業」の申請は検索できません。大垣市民病院ホームページから接続してください。

STEP 9

処理状況の照会・予約票等のダウンロード

①

②

システム上部の【申込内容照会】をクリックします。

申請した手続きが一覧で表示されます。

申請の右端にある【詳細】ボタンで具体的な進捗状況等を確認できます。

※利用者登録していない場合は、整理番号で検索します。

申込内容照会

申込詳細

申込内容を確認してください。
※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

手続名	【デモ】地域医療連携オンライン（診察予約・検査予約／開放型病床）
整理番号	
処理状況	処理中（返信済）
処理履歴	2021年10月8日13時25分 メール送信 2021年10月8日13時25分 ファイルアップロード 2021年10月8日13時24分 受理 2021年10月8日13時22分 申込

添付添付ファイル1 sample.pdf

伝達事項

日時	内容
	伝達事項はありません。

申込内容

地域医療連携オンライン（紹介予約・検査予約／開放型病床）

医療機関名	大垣市診療所
医師名	
電話番号（お問合せ用）	0584813341
地域医療連携事業	紹介予約・検査予約申込書（この申請に診療情報提供書を添付する場合はこちらを選択）
添付ファイル	20211001oogakishisinyojyo.docx

※確認後、必ずブラウザを開いてください。

申込照会へ戻る 再申込する

- ① システム上部の【申込内容照会】をクリックします。
- ② 申請した手続きが一覧で表示されます。
- ③ 申請の右端にある【詳細】ボタンで具体的な進捗状況等を確認できます。

※利用者登録していない場合は、整理番号で検索します。

- ① 予約票等をダウンロードできます。
- ② 大垣市民病院からの連絡事項である【伝達事項】を確認できます。（伝達事項がある場合は、事前にメールが届きます。）
- ③ 【処理履歴】を確認できます。

お問い合わせ

- システム操作や不具合に関するお問い合わせは、【ヘルプデスク】にお問い合わせください。【ヘルプデスク TEL:0120-464-119（フリーダイヤル）】
- 様式の記入方法等に関するお問い合わせは、当院【よろず相談・地域連携課】にお問い合わせください。【TEL:0584-81-3341 内線6185】