



とっても
簡単!

マイナンバーカード

在宅医療版

1



同意の確認

診療・服薬・健診情報の
利用について確認してください。

全ての項目に同意する	
同意項目については、以下の項目をご確認ください。	
手術情報の提供	限度額情報の提供
☐ 同意する ☐ 同意しない	☐ 同意する ☐ 同意しない
薬剤情報の提供	特定疾病療養受療証情報の提供
☐ 同意する ☐ 同意しない	☐ 同意する ☐ 同意しない
特定健診等情報の提供	全ての項目に同意する
☐ 同意する ☐ 同意しない	☐ 同意内容を確認する

2



本人確認

4ケタの暗証番号を入力してください。

暗証番号

暗証番号を入力してください

●	●	●	●
1	2	3	
4	5	6	
7	8	9	
0	キャンセル		

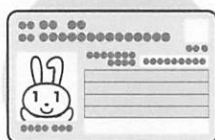


3



資格確認

マイナンバーカードを
読み取らせてください。



マイナンバーカード



4



確認完了



カードをご利用ください

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。