

## ポケットドクターの登録方法

1. ポケットドクターをダウンロードし、一般の方をクリックする。



2. 新規登録をします。  
メールアドレスを入力して下さい。

<戻る      新規登録

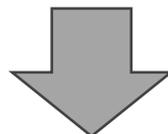
アカウントを新規登録します。  
入力したメールアドレスへ案内メールが自動送信されます。受信した案内メールに沿って登録を進めてください。

E-Mailアドレス

モールナンバーを案内されている方は入力してください。

モールナンバー (M+7桁の数字)

メールを送信する



**3.届いたメールアドレスのURLをクリックし本登録を行ってください。**  
**基本情報、連絡先、を入力してください。**

戻る アカウント登録

1 基本情報 2 連絡先 3 内容確認

電話番号

ハイフンなし

住所 郵便番号を入力すると自動で住所を取得します

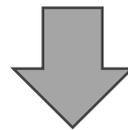
選択してください

市区町村

番地・ビル名

以降の住所

次へ



**4.内容確認出来ましたら、ログインするボタンを押して開いてください。**

登録完了

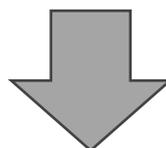
1 基本情報 2 連絡先 3 内容確認

登録が完了しました。

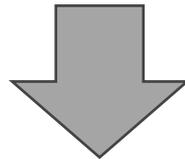
ログインする

"Chrome"が"オンライン診療"を開こうとしています

キャンセル 開く



**5.オンライン診療カメラへのアクセスをOKにして予約を始めてください。**



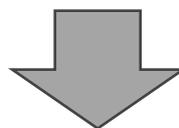
**6. **[15528419]**のポケドクナンバーを入力します。**

<戻る My施設登録

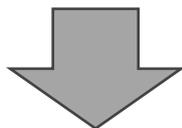
施設で発行されたポケドクナンバーを入力して  
ください。

ポケドクナンバー

次へ



## 7.医療法人社団ダイアステップ関係医療施設が表示されていることを確認し次へを押してください。

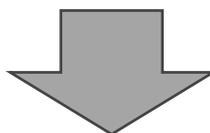


<戻る My施設登録 家

こちらの施設でよろしいでしょうか？

医療法人社団ダイアステップ関係医療施設

次へ



## 8.施設を選択し、初回 or 2 回目以降予約を選択します。

<戻る My施設一覧

**医療法人社団ダイアステップ関係医療施設**  
発熱および一般内科、糖尿病科、神経内科、リウマチ科・アレルギー科  
Tel:0354333255

+ My施設を追加

<戻る 施設詳細 家

【※必ずご確認ください】  
症状入力欄に下記の項目をご記入をお願いします。

- ① 症状（いつから・どのような症状）
- ② 血圧  
（血圧測定をしている方は血圧手帳をご用意ください）
- ③ 現在飲んでいる薬
- ④ 薬のアレルギーの有無・妊娠・授乳中など
- ⑤ 風邪症状の方で、症状が出てからコロナ検査をされた方は結果の写真やスクリーンショットなどを添付ください。

★ご予約後オンライン診療用LINEのご登録も必須となります。  
LINE追加 ID：20110401tc  
会話内容は、施設側によって録音される場合があります。  
本人確認のため、自動的にビデオ通話で使用されます。

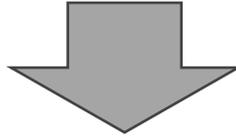
診察券番号 -

診察券画像 登録されていません

初回予約

2回目以降予約

特定商取引法に関する表記  
施設を削除する



## 9.クリニックを選択し、時間を選択して予約します。

戻る 予約種別の選択 家

遠隔 対面

発熱および一般内科 保険適用可

竹尾浩紀 @たけおクリニック

田中紗代子 @たけおクリニック

黒澤秀章 @たけおクリニック

金子俊之 @とうきょうスカイツリー

河野晋也 @とうきょうスカイツリー

対応医師@とうきょうスカイツリー

戻る 日時の選択 家

担当医師/保健師/薬剤師  
竹尾浩紀 @たけおクリニック  
発熱および一般内科/糖尿病科

時間帯 07:00~24:00

次の一週間 >

2023年10月05日(木) -

2023年10月06日(金) ▲

10:30~11:00

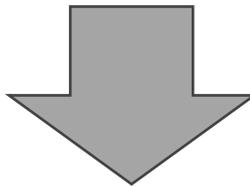
2023年10月07日(土) ▼

2023年10月08日(日) -

2023年10月09日(月) -

2023年10月10日(火) -

2023年10月11日(水) ▼



戻る 症状/相談内容入力 家

症状/相談内容を入力してください。

今朝方から喉の痛み、だるさがあり、37.5度ありました。他の症状はありません。抗体検査を行ったところ陰性でした。一度診察して頂きたいです。

症状/相談内容が視覚で判断できる場合は写真を添付してください。

PDFファイル(心電図などの資料)を添付できます。

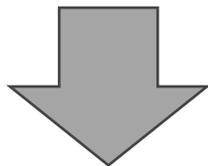
PDFを添付する

次へ

**10.症状/相談内容をできるだけ詳しく記載してください。**

**※症状/相談内容が視覚で判断できるものがありましたら、添付してください。**

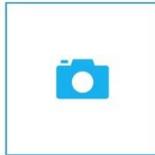
**【お薬希望の場合】  
薬局名、住所、fax番号、の記載もお願い致します。**



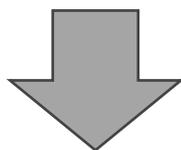
## 11.保険証の添付をお願い致します。限度認定証、高齢者受給者証、公費受給者証等も添付してください。

<戻る 保険証の添付 

健康保険証をお持ちの方は、記号・番号が分かるように添付してください。  
そのほか、施設に提示する証明書があれば添付してください。  
【例】公費受給者証、限度額適用認定証、減額認定証、高齢受給者証など



次へ



## 12.クレジットカード情報を登録する

<戻る 決済方法 

決済方法を選択してください。

クレジットカード決済(1回払い)

---

クレジットカード情報は登録されていません

---

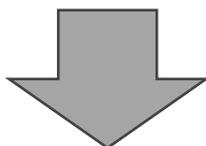
クレジットカードの登録は一枚のみとなります。新しいカードを追加すると、以前のカード情報が更新されます。  
デビットカードは使用できません。

[カード情報を編集する](#)

---

※市町村の実施する保健指導では費用は発生しませんが、対面決済をご選択ください。

次へ



## 13.入力内容を確認し、予約を確定します

<戻る 入力内容の確認 家

診療/指導/相談内容 決済内容

施設： 医療法人社団ダイアステップ関係  
医療施設

予約日時： 2023/10/06(金)  
10:30~11:00

区分： 初回/遠隔

予約種別： 発熱および一般内科

担当者： 竹尾浩紀 @たけおクリニック

保険証または証明書： 添付なし

症状/相談内容： 今朝方から喉の痛み、だるさがあり、37.5度ありました。他の症状はありません。抗体検査を行ったところ陰性でした。一度診察して頂きたいです。



PDFファイル： 添付なし

イル：

予約を確定する