

オンライン診療事前チェック表

- 申込書類を送付する前に、必ず本チェック表を用いて最終的な確認をして下さい。
- 確認をした項目は「チェック欄」に「○」を記入して下さい。一つでもクリアできない場合には、オンライン診療で受診していただくことが出来ません。
- 本チェック表は、その他の申込書類と併せて送付して下さい。

チェック項目	チェック欄
ご相談者の写真つき身分証明書の用意ができる ※運転免許証、パスポート又はマイナンバーカード等	
フロントカメラとマイク機能のあるノートパソコン、タブレット 又はスマートフォンが用意できる	
診療を受ける間（約 60 分間）、それらの機器に接続しておける電源がある	
インターネット接続ができる (有線等の高速回線の利用を推奨)	
携帯電話の SMS 及び PC メール（携帯電話会社のキャリアメール 不可）が使用できる	
受診に適した明るく、静かなスペースを用意できる (カメラを通して医師があなたを確認できるように)	

年 月 日 相談者本人署名_____