

お申込書

Web予約ツール やくば[®]と病診連携

「やくばと病診連携」は、病院への患者紹介を Web 完結できるツールです（無料）。

ツールの詳細については、同封のチラシをご覧ください。

お申込みは Web、もしくは FAX（本紙） をお願いいたします。※郵送でのお申込はご遠慮ください。

Webでのお申込み

こちらの二次元バーコードから、
お申込フォームへアクセスできます



<https://form.run/@medpeer-dySq9Txghwm9hOuuO2pK>

メドピア株式会社のフォームへ遷移します

FAXでのお申込み

03-6684-4799

（メドピア株式会社宛て）

メールアドレス（必須）	@								
医療機関名（必須）									
電話番号（必須）									
お名前（必須）									
医療機関番号（任意） （10ケタ）									

本書面でご提供いただいた個人情報は、メドピア株式会社（以下「当社」）にて、やくばとクリニックシステム利用規約（<https://yakubato.jp/clinic/terms/stores.html>）で定める利用目的、その他当社のプライバシーポリシー（<https://medpeer.co.jp/privacy/>）に記載の利用目的で利用する場合があります。ご確認の上、ご同意ください。また、本書面でご提供いただいた個人情報は、病診連携ツールを導入している医療機関（以下「医療機関」）に提供させていただきます。医療機関では、当社から提供された個人情報を、各医療機関の個人情報保護方針に則って利用します。以上にご同意の上で、お申込みください。

やくばとクリニックシステム「利用規約（<https://yakubato.jp/clinic/terms/stores.html>）」及び「プライバシーポリシー（<https://medpeer.co.jp/privacy/>）」に同意の上、利用申し込みをいたします。
本ツールの活用方法や機能などに関するご案内を FAX で差し上げる場合がございます。

同意する

当院は、保険診療を行っている医療機関です。
私は、この医療機関の職員（医師、看護師、事務スタッフなど）です。

同意する

お問い合わせ先：メドピア株式会社

電話番号：0120-407-558（受付時間：平日 10:00～17:00）メール：support@clinic.yakubato.jp