



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  
 同意する  同意しない

薬剤情報の提供  
 同意する  同意しない

特定健診等情報の提供  
 同意する  同意しない

限度額情報の提供  
 同意する  同意しない

特定疾病療養受療証情報の提供  
 同意する  同意しない

全ての項目に同意する

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

● ● ● ●

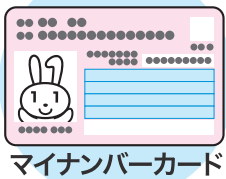
1 2 3  
4 5 6  
7 8 9  
0

キャンセル

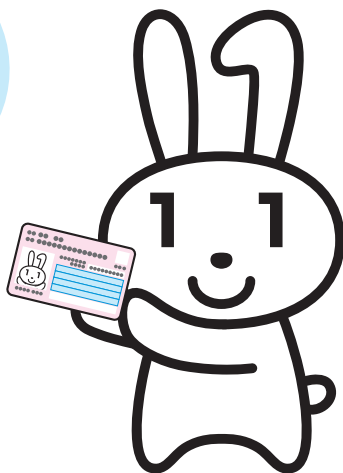


## 3 資格確認

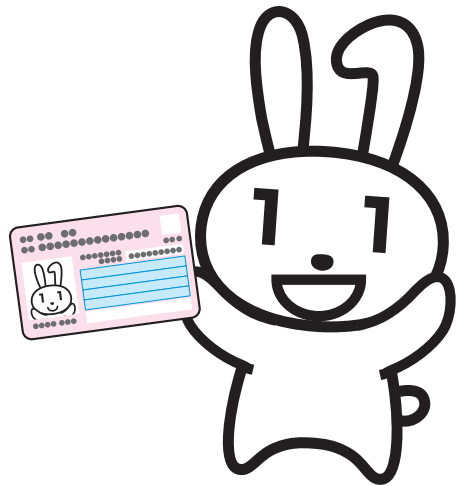
マイナンバーカードを  
読み取らせてください。



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。