



▼乳腺センターに通院中の方は、お電話でご連絡ください。098-939-1300 (病院代表)

▼診察券番号はハイフン (-) を入れずに入力してください。(例：123459789)

▼初めて受診される方  
中頭病院乳腺センターは、初めて受診される方、紹介状をお持ちでない方も積極的に受け入れています。乳腺センターでは選定療養費は不要です。

当院を初めて利用される方は、新規登録をお願いします。登録後WEB予約可能です。

▼市町村検診の方は、ちばなクリニック健康管理センターへご連絡ください。098-939-5477

▼新患登録時お名前の姓の間はスペースを空けずにひらがなで、入力してください。

▼中頭病院とちばなクリニックの診察券は共通ですので、ちばなクリニックを受診したことがある方は、新規登録ではなく、お手持ちの診察券番号でログインできます。[こちら](#)から診察券の確認ができます。

診察券番号

生年月日  
昭和  64  年  月  日

初めての来院を検討されている方は [こちら](#)

## 新規登録

お名前(ひらがな)**【必須】**

性別**【必須】**  
 男性  女性

生年月日**【必須】**  
  年  月  日

メールアドレス**【必須】**

メールアドレス(再入力)**【必須】**

電話番号※「-」不要**【必須】**

住所

1 「初めての来院を検討されている方はこちら」をタップ

2 患者情報を入力します  
お名前はひらがなで入力し  
スペースは入れないでください

## 登録内容確認

次の内容で新規登録します。  
よろしければ登録ボタンを押してください。  
修正する場合は戻るボタンを押してください。

お名前	なかがみはなこ
性別	女性
生年月日	平成9年4月19日
メールアドレス	aaa@bbbb.co.jp
電話番号	0123456789
住所	沖縄県〇〇市

迷惑メール防止の受信許可設定(アドレス指定)  
chibana@yoyaku.nakagami.or.jp  
ドメインによる着信許可を指定されている場合は、  
yoyaku.nakagami.or.jpを許可するように設定してください。

3 【登録内容確認】  
入力内容に変更がなければ「登録」  
変更がある場合は「戻る」

## 登録完了

予約取得用仮IDの登録が完了し、メールアドレス宛てに確認メールを送信しました。  
正式な登録は来院時に行います。

## 診察券番号

## 生年月日

4 【登録完了】  
続けてご予約ください