



北山田クリニック

内科 小児科 消化器科 呼吸器科
横浜市都筑区北山田2-3-7ウエスト171階
tel 045-719-7620

パソコン・携帯web受付方法

web受付専用URL

<http://kitayamata.atat.jp/>

専用URLか右記QRコード読み込みで受付
ページに簡単アクセス!



QRコード

日	月	火	水	木	金	土
*	*	*	*	*	*	*
*	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	*	*	*	*	*

⑤日にちを選びます
当日の予約はできません。

■午前
×午前9時
○午前10時
⋮

⑥時間帯(時)を選びます
時間を選んだ後に(分)を選びます。

予約を行います
教えて下さい
初めて来院される方
■診察券番号
12345
■誕生日(4桁)
0630
次へ

⑦診察券番号と
誕生日(4桁)を入力します
(誕生日が6月30日なら0630)
初診の方(診察券番号のない方)は
【初めて来院される方】を押していた
後に、必要項目を入力し、受
付を行ってください。

■お知らせ方法
お知らせ不要
お知らせ不要
メールアドレスにお知らせ
次へ

⑧お知らせ方法を選びます

■予約完了
予約内容:
○年○月○日 午前○:○

⑨予約完了です
「お呼出しメール」を利用される方
で受信制限をされている場合は
atat.jpのドメインを許可して下さい。

ご注意!

※初診の方は、WEBからキャンセルは出来ません。
キャンセルにつきましては直接窓口までご連絡下さい。

ご自身の診察券番号のお問い合わせのお電話は診察券紛失時を
除き極力お控え下さい。

■診察受付
■予防接種



①【予防接種】を選びます

<<最新情報に更新>>

初めて来院される方へ
再診予約
確認・キャンセル
メールアドレス登録



②【再診予約】を選びます
※初診の方も予約可
キャンセルは出来ません。

予約をキャンセルする場合は『確
認・キャンセル』より、以下と同様
の手順で行ってください。

同時に複数の方を受付でき
ます。何人受付しますか?

- 1人
- 1人
- 2人
- 3人
- 4人

次へ

③ご希望人数を選びます

兄弟等、まとめて受付する場合は
その人数を選んで、人数分受付を
します。(4人まで受付可能です。)

■ワクチン名①

三種混合
麻しん・風しん混合
日本脳炎(1期)
⋮

■ワクチン名②

■ワクチン名③

次へ

④ワクチンの種類を選びます

単独接種の方は、ワクチン名①か
ら該当するものを選択してください。
同時接種をご希望の方は、ワクチ
ン名②、③からも該当するものを選
択してください。

選択項目にないワクチンについては、
直接クリニックにお問い合わせください。

⑤に進みます

診療システム i-CALL 受付手順のご案内

【予防接種専用】

このサービスは、インターネットから予防接種
の予約ができるシステムです。ご自宅や外出先
から24時間ご利用いただけます。
またご予約の時間が近づいたことを、メールで
「お知らせ」することもできます。
どうぞご利用ください。

●メールのお知らせを希望される場合は『メールアドレス登録』
から受付をされる前にメールアドレス登録受付操作をして下さ
い。(初回のみ)
ご登録の際は、空メール送信後に必ず【次へ】を押して下さい。

【休診日】水曜日・土曜日(午後)・日曜日・祝日

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前 9:00~12:00	○	○	×	○	○	○	×
午後 15:00~18:00	○	○	×	○	○	×	×