

# マイナンバーカード



### 受 付





顔認証または 4桁の暗証番号を入力してください。

#### 顔認証

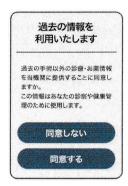


#### 暗証番号



## 3 🗷 同意の確認

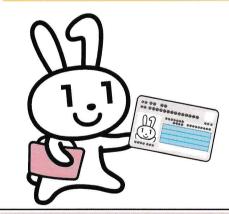
診察室等での診療・服薬・健診情報の利用について確認してください。





### 4 🕸 受付完了

お呼びするまでお待ちください。



カードを忘れずに!

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。







