

診察予約のお知らせ

混雑の緩和と待ち時間の短縮のため
自動予約受付サービスを実施しています。

●パソコン・スマホでご利用の場合

<https://matsumoto.cs2.jp/yoyaku/>

メール受信を希望される方は、info@curessmile.jp を受信可能に設定してください。



●お電話でご利用の場合

050-5840-5706

プッシュ回線の電話機・携帯電話はそのまま操作してください。

ダイヤル回線をご利用中の方は「*」ボタンを押してから操作してください。

●診療時間

	月	火	水	木	金	土	日
午前診察 9:00~13:00	○	○	○	○	○	○	-
午後診察 14:30~18:30	○	○	○	○	○	◎	-

土曜日は18:00で終了となります
※形成外科(徳島大学医師)は水曜のみです
休診日:日曜・祝日

☆処置予約は受付まで、お電話ください

☆都合が悪くなった場合は、予約の変更・取消操作を行ってください。
☆急患の場合は、別途対応しますので受付にお申し出ください。

まつもと皮膚科

〒770-0003 徳島市北田宮4丁目894-1 TEL:088-676-3214

電話予約ご利用方法

- 24時間予約ができます
- 予約は、30日前から予約できます
- 初診の方は、予約時間の15分前にはご来院ください

はい、こちらはまつもと皮膚科、予約受付です

※ダイヤル回線の方は、ここで * ボタンを押して電話機のトーンを切替えてください。

診察券をお持ちの方は **0** 初めて受診される方は **9** 診察状況を確認される方は **7**

お持ちの診察券番号を5桁
で入力してください

診察券番号1234の場合

0 1 2 3 4

ご自宅の電話番号を
市外局番から入力してください

0 8 8 ...

ただ今、
〇時〇分の方まで、
診察が終了しております

お名前は**様ですね。良い方は **1** を 間違っている方は **9**

予約をされる方は、 **1**
予約の確認・変更・キャンセルをされる方は **2**

科目を指定してください

皮膚科 **1** 形成外科 **2** ※形成外科(徳島大学医師)は、水曜日のみとなっております

予約される人数を指定してください

例) 2人の場合 **2** ※3人まで指定が可能です。

ご希望の予約日を指定してください

例) 5月10日の場合 **0 5 1 0**

ご希望の時間を4桁で入力してください

例) 午前9時30分 **0 9 3 0**
午後5時30分 **1 7 3 0**

今、受付すると 〇時〇分です

予約をされる方は、 **1**
確認をされる方は、 **2**
他の時間に変更される方は、 **3**

確認・変更・キャンセルの場合

〇時〇分で予約を承っております

この予約をキャンセルされる方は

1 を
変更される方は
2

【注】 **1** で予約が確定します