

WEB問診票 回答のポイント案内

※回答所要時間は15～30分です

1

QRコード読み取り

スマートフォンで、QRコードを読み取ると、WEBページが表示されます



2

ログイン

ログインID →SMS本文に記載
※郵送の返信用紙Ⅰ【提供意思確認書】ページ右下にも記載
例: A0000001

パスワード→生年月日(西暦)

ご注意

5回間違えると、ロックアウトされ、ログインできなくなります。
解除する場合は、初期コーディネート担当までご連絡ください。
☎0120-445-303 月曜～金曜(祝日は除く) 9:00～17:30

3

個人情報の取り扱いについての同意確認

- 個人情報同意についてをお読みいただき、「同意する」場合はチェックして「次ページ」を押してください
- 同意しない場合はブラウザを閉じて終了してください

4

提供意思確認

「希望する」場合は下へ続く

「次ページ」を押して、続く質問にご回答ください

修正等で前ページに戻る際は、ブラウザボタンでなく、こちらを押してください

「希望しない」場合は、画面下で今後の登録をどうするかについて伺います

今後の登録についての希望を、骨髄提供、末梢血幹細胞提供それぞれについてご回答ください

次の画面で「登録」を押してください

5

問診 (問診は全部で7ページあります)

既往症、治療中の内容について1～41に該当のものがなければ42を選択し続く質問にご回答ください

42までのもの以外にも使っている薬やサプリメントがあれば43を選択し続く質問にご回答ください

既往歴、治療中のものが5つ以上ある場合は、こちらに詳細を記載ください

「次ページ」を押してご回答ください

6

健康資料のファイル添付 (最大10MB以内 画像枚数は1枚)

お薬の説明書や健診結果など、健康資料が複数枚ある場合、またはファイル容量超過で送信できない場合は、郵送しております「返信用紙Ⅰ【提供意思確認書】」と一緒に返信用封筒でお送りください。

7

施設選択と、入力内容の確認

各施設の所在地はこちらをご確認ください

すべての質問に回答が済んだら「確認」を押します

入力内容を確認し、修正する場合は「戻る」で該当ページまで戻ってください

入力内容に間違いがなければ「登録」を押してください

回答完了 ご回答ありがとうございました

下記内容はWEBにも記載されております

- * 回答後、1週間以内を目安に骨髄バンク担当者から電話連絡いたします
- * 健康上のご申告によりお話を進められない場合は、コーディネート終了のお知らせを郵送いたします
- 修正・変更等がある場合はお電話でご連絡ください

初期コーディネート担当

フリーダイヤル

0120-445-303
0120-447-178

月曜～金曜(祝日は除く)
9:00～17:30