

初診問診 入力画面

操作ガイド

目次

大阪国際がんセンター

● 初診問診画面を開く	2
1. QRコードの読み取り	3
● 問診を始める	4
2. 利用規約の確認	5
3. 問診の開始方法	6
● 問診内容を入力する	8
4. 入力方法	9
● 問診内容を確認・修正する	12
5. 確認方法	13
6. 修正方法	14
● 問診内容を提出する	15
7. 提出方法	16
8. 研究協力に関する説明ページの確認	17

初診問診画面を開く

添付されたQRコードから
初診問診画面を起動する方法を説明します

1. QRコードの読み取り

※説明に使用している画面は実際と異なる場合があります

1. QRコードの読み取り

ご案内用紙

初回診療を受診される患者さんへ

当センターでは、初診の外来診療を円滑にご案内するため、事前に下記のご対応をお願いします。

来院日までに「1. 初診問診票」のご記入と「2. 研究について」のご視聴を実施してください。

診療に必要な情報となるため、未実施の場合、診察時間の遅れ（ご案内までに1時間以上の遅れとなる可能性があります）に繋がります。

1 初診問診票

※院内で入力いただく場合は60分程度の時間を要します

初診時に必要な情報とアレルギー情報の入力をお願いいたします。

適切な診療や治療、看護ケアを提供するにあたり問診アプリへのご入力をお願いいたします。

左のQRコードからWebページにアクセスしてください



1



・氏名や住所など個人情報は入力しないでください
※動画のダウンロードやスクリーンショットはご遠慮ください

<https://setsumei.oici-ai.jp/ps/firstvisit/>

説明文書 PDF

さらにご理解を深めていただくため、ページ下部の【説明文書】ボタンをクリックし説明文書を必ずご確認ください

◆ 同意書（来院時にお渡しします）のご記入について
ご協力いただける方は、来院時に同意書のご記入をお願いします。

※ご自宅での対応が難しい場合は、来院時に端末を貸し出しておりますので、お声がけください。

地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター
国立研究開発法人 医薬基盤・健康・栄養研究所



初診問診画面 (トップページ)

大阪国際がんセンター (OICI オーアイシーアイ)

初診問診票

当センターでの適切な診療や治療、看護ケアを提供するにあたり問診票のご記入をお願いいたします。

ご利用の前にご確認ください

- 入力途中でブラウザを閉じた場合でも内容は一時保存され後から再開できます。
- プライベートモード(Safari)/ シークレットモード(Edge/Chrome)は使用しないでください。入力内容の一時保存やデータ送信が正しく動作しない場合があります。
- 複数のタブからの入力はしないでください。入力内容が正しく反映されない場合があります。
- 動作推奨環境については [こちら](#) をご確認ください。
- 本システムの利用にあたり [利用規約](#) に同意をお願いします。

☐ [利用規約](#) に同意する

同意して問診票の記入をはじめる

ご案内用紙の「1 初診問診票」のQRコードをスマートフォン等で読み取ると、
初診問診画面が表示されます

問診を始める

**初診問診を始めるに当たっての確認項目と
開始方法を説明します**

2. 利用規約の確認
3. 問診の開始方法

※説明に使用している画面は実際と異なる場合があります

2. 利用規約の確認

初診問診画面
(トップページ)

初診問診票

当センターでの適切な診療や治療、看護ケアを提供するにあたり問診票のご記入をお願いいたします。

ご利用の前にご確認ください

- 入力途中でブラウザを閉じた場合でも内容は一時保存され後から再開できます。

1

利用規約

- 動作推奨環境については[こちら](#)をご覧ください。
- 本システムの利用にあたり[利用規約](#)に同意をお願いします。

☐ [利用規約](#)に同意する

同意して問診票の記入をはじめる



利用規約画面

利用規約

本規約は、大阪国際がんセンター（以下「当センター」といいます。）が提供する初診問診票入力アプリケーション（以下「本サービス」といいます。）をご利用いただくにあたり、利用者の遵守事項並びに当センター及び利用者の権利義務関係を定めるものです。

サービスの目的

本サービスは、当センターが設定した問診に利用者が回答を入力し、その入力内容を当センターに提供することを目的とします。提供された情報は、当センターにおける適切な診療や治療および看護ケアに活用されます。

利用上の注意

本サービスの利用にあたり、以下の条件に同意いただく必要があります。

- 個人情報及びデータの取り扱い

画面上の「利用規約」リンクを押下すると、利用規約画面が表示されます

3. 問診の開始方法

初診問診画面
(トップページ)

The screenshot shows the top page of the initial consultation form. At the top, there is a header with the Osaka International Cancer Institute logo and name in Japanese and English. Below the header, the title "初診問診票" (Initial Consultation Form) is displayed with a calendar icon. A paragraph explains the purpose of the form. A section titled "ご利用の前にご確認ください" (Please confirm before using) contains a list of instructions. A callout box with a large blue "1" points to a checkbox labeled "利用規約に同意する" (I agree to the terms of use). Below this, there is a button with a checkmark and the text "利用規約に同意する". A second callout box with a large blue "2" points to a large blue button at the bottom labeled "問診票の記入をはじめる" (Start filling out the consultation form).



初診問診画面
(入力ページ)

The screenshot shows the input page of the initial consultation form. It features a progress bar at the top with six steps, the first of which is highlighted. The page is titled "基本情報" (Basic Information). A paragraph instructs the user to fill in the form. A section titled "ご本人について" (About you) contains several fields: "氏名" (Name) with separate boxes for "姓" (Surname) and "名" (Given name), "セイ" (Last name) and "メイ" (First name), "生年月日" (Date of birth) with dropdown menus for year, month, and day, "性別" (Gender) with radio buttons for "男性" (Male) and "女性" (Female), "国籍" (Nationality) with radio buttons for "日本国籍" (Japanese nationality) and "日本国籍以外" (Non-Japanese nationality), "住所" (Address) with a "郵便番号" (Postal code) field and a checkbox for "郵便番号がわからない" (Don't know postal code), and "職業" (Occupation) with a dropdown menu and a "職業を追加する" (Add occupation) button. A section titled "ご家族について" (About your family) contains a "家族構成" (Family structure) field with a radio button for "独居" (Living alone).

「利用規約に同意する」チェックボックスにチェックをつけ、
「問診票の記入をはじめる」ボタンを押下すると、問診が開始されます

<参考> 動作推奨環境の確認

初診問診画面
(トップページ)

初診問診票

当センターでの適切な診療や治療、看護ケアを提供するにあたり問診票のご記入をお願いいたします。

1

動作推奨環境については [こちら](#)

内容が正しく反映されない場合があります。

- 動作推奨環境については [こちら](#) をご確認ください。
- 本システムの利用にあたり [利用規約](#) に同意をお願いします。

☐ [利用規約](#) に同意する

同意して問診票の記入をはじめる



動作推奨環境画面

サポート情報

推奨環境についてご案内します

推奨環境

本コンテンツのご利用にあたっては下記の環境を推奨しています。

デバイス	OS	ブラウザ
パソコン	Windows11	Microsoft Edge Google Chrome
	macOS Sonoma 14.5以降	Safari Google Chrome
タブレット	iPadOS 18以降	Safari
スマートフォン	iOS 18以降	Safari
	AndroidOS 14以降	Google Chrome

• ブラウザは最新バージョンでご利用ください

閉じる

Copyright © Osaka International Cancer Institute. All rights reserved.

画面上の「動作推奨環境」リンクを押下すると、動作推奨環境画面が表示されます

問診内容を入力する

初診問診の入力方法を説明します

4. 入力方法

※説明に使用している画面は実際と異なる場合があります

4. 入力方法

大阪国際がんセンター (OICI オーアイシーアイ)

基本情報

あてはまるものにチェック、または記入してください。

ご本人について

■ 氏名 必須

姓 名

1

1. 入力したい項目を選択する



大阪国際がんセンター (OICI オーアイシーアイ)

基本情報

あてはまるものにチェック、または記入してください。

ご本人について

■ 氏名 必須

姓 名

山田 花子

セイ メイ

ヤマダ ハナコ

■ 生年月日 必須

1914(大正3) 年 2 月 3 日

2. 問診内容を入力する

※ 入力時のエラー対応は「<参考> エラー表示・対応方法（入力形式の間違い）」を参照



本日の受診理由

■ 本日の受診理由についてお聞かせください 必須

☒ 検診で精密検査を指示されたため

☐ 病院・医院から紹介されたため

☐ 特に症状はないが癌(がん)が心配なため

☐ 症状があるため

3

次へ

3. 「次へ」ボタンを押下する

※ 押下後のエラー対応は「<参考> エラー表示・対応方法（必須項目が未入力）」を参照



大阪国際がんセンター (OICI オーアイシーアイ)

既往歴・家族歴

あてはまるものにチェック、または記入してください。

ご本人の既往歴について

■ 「喘息(ぜんそく)」または「小児喘息」と言われたことはありますか? 必須

☐ いいえ (既往歴なし)

☐ はい

■ これまでにかかったことがある病気や現在も治療中の病気についてお聞かせください 必須

☐ 罹患・治療中の病気はない

☐ 悪性腫瘍(がん)

☐ 糖尿病

4. 次の問診項目画面へ移る

<参考> エラー表示・対応方法（入力形式の間違い）

ご本人について

■ 氏名 必須

姓 名

山田 花子

セイ メイ

やまだ ハナコ

カナで入力してください



ご本人について

■ 氏名 必須

姓 名

山田 花子

セイ メイ

ハナコ

ご本人について

■ 氏名 必須

姓 名

山田 花子

セイ メイ

ヤマダ ハナコ

「エラーが表示された項目の内容を削除する」または「正しい入力形式に修正する」ことでエラーは解消されます。
エラーが解消されるまで、「次へ」ボタンを押下しても次の画面へ移ることはできません。

<参考> エラー表示・対応方法（必須項目が未入力）

本日の受診理由

■ 本日の受診理由についてお聞かせください 必須

☐ 検診で精密検査を指示されたため

☐ 病院・医院から紹介されたため

☐ 特に症状はないが癌(がん)が心配なため

☐ 症状があるため

選択してください

■ 今回の件で上記の病院・医院以外に受診しましたか？ 必須

☒ 受診していない

☐ 受診した

次へ

正しく入力されていない項目があります
メッセージが表示されている入力内容をご確認ください



本日の受診理由

■ 本日の受診理由についてお聞かせください 必須

☒ 検診で精密検査を指示されたため

☐ 病院・医院から紹介されたため

☐ 特に症状はないが癌(がん)が心配なため

☐ 症状があるため

■ 今回の件で上記の病院・医院以外に受診しましたか？ 必須

☒ 受診していない

☐ 受診した

次へ

正しく入力されていない項目があります
メッセージが表示されている入力内容をご確認ください



既往歴・家族歴

あてはまるものにチェック、または記入をしてください。

ご本人の既往歴について

■ 「喘息(ぜんそく)」または「小児喘息」と言われたことはありますか？ 必須

☐ いいえ (既往歴なし)

☐ はい

■ これまでにかかったことがある病気や現在も治療中の病気についてお聞かせください 必須

☐ 喘息・治療中の病気はない

☐ 悪性腫瘍(がん)

☐ 糖尿病

1. 「次へ」ボタンを押下すると、エラーが表示され、エラー項目へ画面が移動する

2. エラー表示項目を入力する

3. エラーを解消し、「次へ」ボタンを押下すると次の画面へ移る

「必須項目を入力する」ことでエラーは解消されます。
エラーが解消されるまで、「次へ」ボタンを押下しても次の画面へ移ることはできません。

問診内容を確認・修正する

入力した初診問診内容の確認・修正方法を説明します

5. 確認方法

6. 修正方法

※説明に使用している画面は実際と異なる場合があります

5. 確認方法

 特定非営利活動法人 大阪国際がんセンター
Osaka International Cancer Institute
(OICI オーアイシーアイ)

1

2

3

4

5

6

最終確認

入力内容をご確認のうえ、誤りがなければ「提出する」ボタンを押してください。
修正する場合は、各項目の「修正する」ボタンを押して修正してください。

ご本人について

修正する

氏名	山田 花子
氏名カナ	ヤマダ ハナコ
生年月日	1917年7月4日
性別	女性
国籍	日本
住所	〒156-0045 東京都世田谷区桜上水
職歴	技術的職業従事者

いいえ

相談事項について

修正する

今、感じているつらさがありますか？

ない

当院の診療の基本方針は本人への説明と告知を基本原則としております。

☒ 代理人の方が本質問票に記載された場合は、チェックを入れてください

☐ 代理人記入

☐ 入力内容を確認しました

提出する

問診を最後まで入力すると、最後に最終確認画面が表示されます。
この画面でこれまでの入力内容を確認し、必要に応じて修正を行なってください。

6. 修正方法

大阪国際がんセンター (OIC) オーアイシーアイ

最終確認

入力内容をご確認のうえ、誤りがなければ「提出する」ボタンを押してください。
修正する場合は、各項目の「修正する」ボタンを押して修正してください。

ご本人について

氏名 山田 花子

氏名カナ

生年月日

性別

国籍

住所 青森県 1 1

修正する

1

1. 「修正する」ボタンを押下する

大阪国際がんセンター (OIC) オーアイシーアイ

基本情報

あてはまるものにチェック、または記入をしてください。

ご本人について

■ 氏名 必須

姓 山田

名 花子

セイ ヤマダ

メイ ハナコ

■ 生年月日 必須

1914(大正3) 年 2 月 3 日

2. 内容を修正する

本日の受診理由

■ 本日の受診理由についてお聞かせください 必須

☒ 検診で精密検査を指示されたため

☐ 病院・医院から紹介されたため

☐ 特に症状はないが癌(がん)が心配なため

☐ 症状があるため

この内容で修正する

3

この内容で修正する

3. 「この内容で修正する」ボタンを押下する

大阪国際がんセンター (OIC) オーアイシーアイ

最終確認

入力内容をご確認のうえ、誤りがなければ「提出する」ボタンを押してください。
修正する場合は、各項目の「修正する」ボタンを押して修正してください。

ご本人について

氏名 山田 花子

氏名カナ ヤマダ ハナコ

生年月日 1914年2月3日

性別 男性

国籍 日本

住所 〒100-0002 青森県 1 1

修正する

4. 最終確認画面へ戻る

問診内容を提出する

入力した初診問診内容の提出方法を
説明します

7. 提出方法

8. 研究協力に関する説明ページの確認

※説明に使用している画面は実際と異なる場合があります

7. 提出方法

初診問診画面
(最終確認ページ)

相談事項について 修正する

今、感じているつらさはありますか？

ない

当院の診療の基本方針は本人への説明と告知を基本原則としております。

■ 代理人の方が本質問票に記載された場合は、チェックを入れてください

☒ 代理人記入

☐ 入力内容を確認しました

提出する

初診問診画面
(最終確認ページ)

相談事項について 修正する

今、感じているつらさはありますか？

ない

当院の診療の基本方針は本人への説明と告知を基本原則としております。

■ 代理人の方が本質問票に記載された場合は、チェックを入れてください

☒ 代理人記入

代理人名

本人との関係

☒ 入力内容を確認しました

提出する

初診問診画面
(提出完了ページ)

大塚国際がんセンター (OIGC) オープンゲート

！ エイズ（HIV）抗体検査の実施にご協力ください

当センターでは、患者さんと患者さんの間、患者さんと医療スタッフの間での血液や体液を介する院内感染を予防することは、安全ながん医療の提供を確保するうえで重要な課題と捉え、感染防止策を助行しております。がんの診療・検査・治療前の患者さんには、より安全ながん医療を提供するために、当センターの費用負担のもと、エイズ（HIV）抗体検査を受けていただくことをお願いしております。

この検査は、方がエイズに罹患され院内感染が疑われる場合には、感染時期の特定にも役立ちます。何卒、院内感染防止、医療安全推進の趣旨をご理解いただき、がん診療・検査・治療前のエイズ（HIV）抗体検査（採血）に、ご協力くださいますようお願いいたします。

✓ 初診問診票の提出が完了しました

提出内容に変更がある場合は、来院時にお伝えください

！ 引き続き、下記の研究協力に関する説明ページへお進みください

「生成AIを活用した患者還元型・臨床指向型の循環システムの構築」研究協力をお願い

当センターでは、医薬基盤・健康・栄養研究所と連携して、がんの新たな治療法開発のための研究を推進しています。この研究では、手術や検査で採取した生体試料や診療情報が必要としており、患者さんのご協力をお願いしています。

研究についてご理解いただくため、下記ボタンより動画のご視聴と説明文書のご確認をお願いいたします。

研究協力に関する説明ページを開く

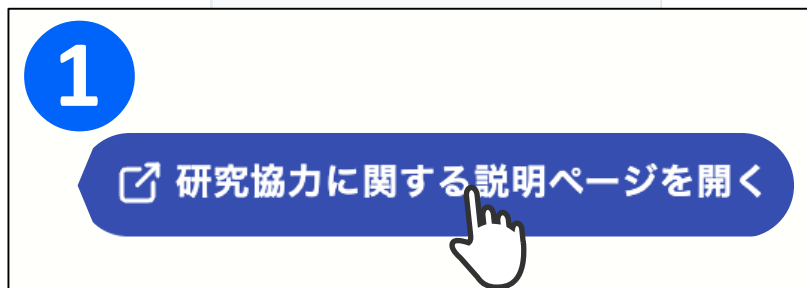
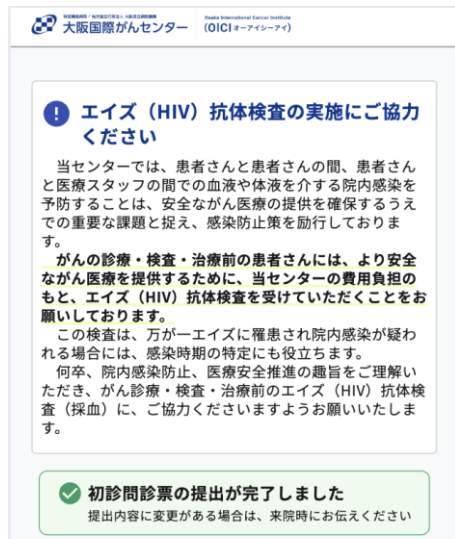
※ 別ウィンドウが開きます

入力した問診内容を確認し、「入力内容を確認しました」チェックボックスにチェックをつけ、「提出する」ボタンを押下すると初診問診を提出することができます

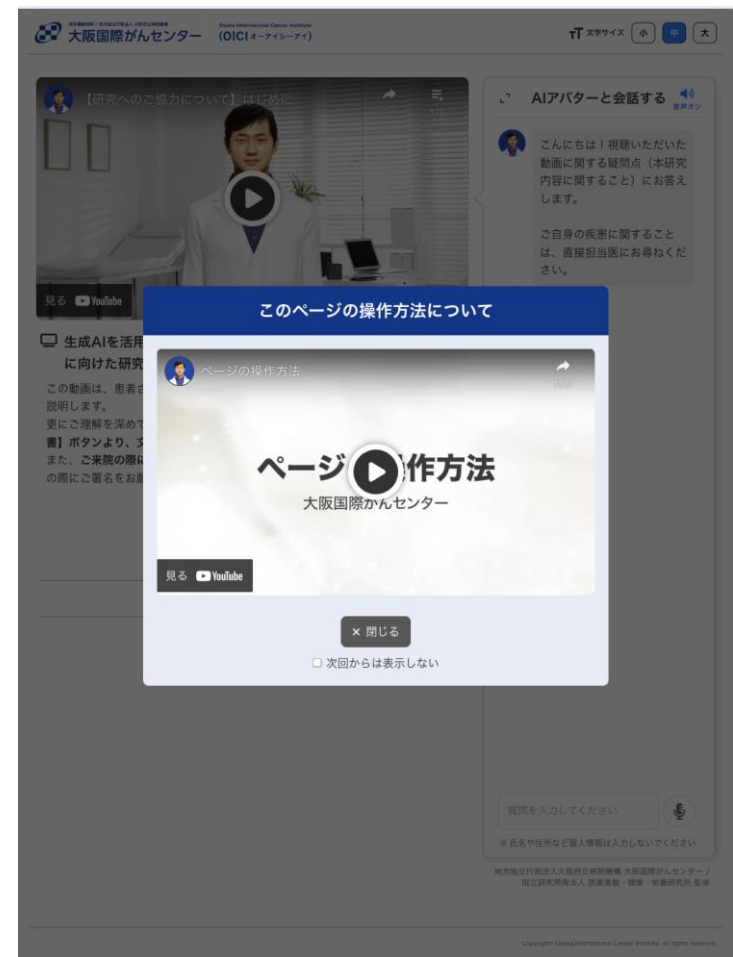
代理人が入力している場合は、「代理人記入」チェックボックスにチェックをつけ、代理人情報を入力してください

8. 研究協力に関する説明ページの確認

初診問診画面
(提出完了ページ)



研究協力に関する説明画面



画面上の「研究協力に関する説明ページを開く」ボタンを押下すると、
研究協力に関する説明画面が表示されます