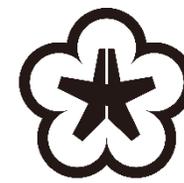


検査予約の方法



北九州市
HIV・性感染症検査予約フォーム

<https://select-type.com/rsv/?id=EL rn7ynNGA&c id=281975>

①検査を受けたい日にちを選択する

②検査希望時間を選択する。【●は空きあり。×は満員】

③検査日時を確認する

④キャンセル番号(4桁、任意)を設定する。

※多くの方に受検していただくため、受検できない場合はキャンセルをお願いします。

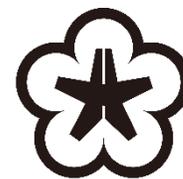
⑤入力内容を確認し、予約を確定する。

⑥★重要★「予約日時、予約番号、キャンセル番号」を控えておく。

※当日の受付で予約番号が必要となります。画面をスクリーンショットするなどして、忘れないようにして下さい。



①検査を受けたい日にちを選択する



北九州市
HIV・性感染症検査予約フォーム

HIV・性感染症検査予約フォーム

こちらは、八幡西区役所5階予診室で実施しているHIV（通常）検査、梅毒検査の予約フォームです。
検査の結果は、おおむね2週間後（ホームページで結果返却日をご確認ください）にご本人と面談の上、お伝えします。

検査を受けたい日時の枠を選択してください。
検査2週間前から予約可能です。それ以前は予約できませんのでご了承ください。

【予約のキャンセルについて】
予約をキャンセルしたい方は、画面右上の「キャンセルはこちら」を選択してください。
キャンセルは検査当日3時間前まで可能です。それ以降はキャンセルできませんのでご注意ください。

検査に関する詳細は下記をご覧ください。
該当ホームページ【北九州市令和6年度 HIV検査・梅毒検査について】
<https://www.city.kitakyushu.lg.jp/ho-huku/18301325.html>

希望する月を選ぶ



今月 < > <<4月 2024年5月 6月>> 週 月

●空きあり ×満員

月	火	水	木	金	土	日
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22 ●	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2

検査希望日を選択

②検査希望時間を選択する。 【●は空きあり。×は満員】



2024年5月22日(水)

検査希望時間を選択

● 空きあり × 満員

09:00~09:15 検査 ●

09:15~09:30 検査 ●

09:30~09:45 検査 ●

09:45~10:00 検査 ●

10:00~10:15 検査 ●

10:15~10:30 検査 ●

10:30~10:45 検査 ●

10:45~11:00 検査 ●

11:00~11:15 検査 ●

11:15~11:30 検査 ●

戻る

③検査日時を確認する



北九州市
HIV・性感染症検査予約フォーム

日時を選択

今月



◀ 4月 2024年5月 6月 ▶

週

月

こちらの日時でよろしければ「次へ」を押してください。

🔄 戻る

日時 2024年5月22日 (水) 09:30 ~ 09:45

予約の種類 検査

受付状況 🗓️ 受付中 (~24/5/22 07:00)

空き状況 ●

次へ

日時を確認し、
「次へ」を選択

🔄 戻る

④キャンセル番号(4桁、任意)を設定する。



北九州市
HIV・性感染症検査予約フォーム

HIV・性感染症検査予約フォーム

予約の種類	検査
日時	2024/5/22 (水)09:30~09:45 ✕

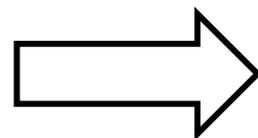
多くの方が検査を申し込みできるよう、検査を受けられなくなった場合は必ずキャンセルを予約をキャンセルする際は、キャンセル番号(半角数字4ケタ)が必要です。
予約をキャンセルする際のキャンセル番号(半角数字4ケタ)を設定してください。

※キャンセル番号は他の方と同じものは利用できません。

「次へ」を押した際に「この情報ではすでに回答されています。」と表示された場合、別の番号を入力してください。
なお、キャンセル番号を忘れると予約をキャンセルできなくなりますのでご注意ください。

4桁(任意)の
キャンセル番号を入力し、「次へ」を選択

キャンセル番号*



次へ

キャンセル

⑤入力内容を確認し、予約を確定する。



北九州市
HIV・性感染症検査予約フォーム

HIV・性感染症検査予約フォーム

以下の内容で予約を確定します。
よろしければ「予約を確定する」ボタンを押してください。

予約内容

予約の種類	検査
日時	2024/5/22 (水)09:30~09:45

予約者情報

キャンセル番号	1234
---------	------

内容を確認し、
予約を確定する

予約を確定する

キャンセル

⑥★重要★「予約日時、予約番号、キャンセル番号」を控えておく。

HIV・性感染症検査予約フォーム

予約を受け付けました。
以下の2番号をお忘れにならないよう、ご注意ください。

【①予約番号】

下記の「K_〇〇〇〇〇〇_〇」という番号が予約番号です。
当日の受付に必要となりますので、メモを取っていただくか、本画面をスクリーンショットしていただくなどして、大切に保管してください。
当日、会場にお越しになりましたら、受付で予約番号をお申し出ください。
なお、予約番号が確認できない場合は、受検をお断りさせていただくことがありますので、ご注意ください。

【②キャンセル番号】

予約をキャンセルする際に必要です。
番号を忘れると予約をキャンセルできなくなりますのでご注意ください。

予約番号 : K_〇〇〇〇〇〇_〇

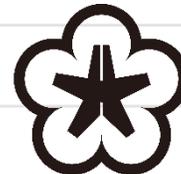
予約番号、キャンセル番号及び日時
をメモまたはスクリーンショットして
大切に保管してください。

予約内容

予約の種類	検査
日時	2024/5/22 (水)09:30~09:45

予約者情報

: キャンセル番号	1234
-----------	------



北九州市
HIV・性感染症検査予約フォーム