

https://kitakyushu-city01.viewer.kintoneapp.com/public/01-388-1-hivsokuzitu-yobou

①検査を受けたい時間を選択する

②予約時間、検査会場等を確認する



/即日検査予約フォーム

③予約時間、検査会場等を再度確認し、任意のキーワード(5文字以内)を入力

④質問項目に沿って、図チェック、必要事項を入力する

⑤★重要★入力内容を確認し、予約番号、キーワードを控える ※当日の受付で予約番号、キーワードが必要となります。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。

⑥予約ボタンを押す



①検査を受けたい時間を選択する



HIV即日検査予約フォーム 希望するお時間を【開始時間】より選択してください

·検査日

·開始時間

を確認して、受検したい時間を選択する。

検査日 ◆	開始時刻【希望する時間をクリック】 ◆	受付終了時刻 💲	\$	
2024-04-08	17:00	17:30	405	
2024-04-08	17:00	17:30	404	
2024-04-08	17:00	17:30	403	
2024-04-08	17:30	18:00	416	
2024-04-08	17:30	18:00 例)17時~の枠		
2024-04-08	17:30	18:~ 予約しよう。		
2024-04-08	17:30	18:0		
2024-04-08	17:30 O	18:00	409	
2024-04-08	18:00	18:30	423	
2024-04-08	18:00	18:30	421	



HIV即日検査予約フォーム 希望するお時間を【開始時間】より選択してください

HIV即日検査の予約フォームです。梅毒の検査は受けられません。

下記の、検査日や開始時間、受付終了時間、会場をご確認ください。

検査日 2024-04-08

開始時刻 17:00

受付終了時刻 17:30

会場 保健所(小倉北区馬借1-7-1 4階エレベーター前)

住所 小倉北区馬借1-7-1 4階エレベーター前

よろしければ「ご予約の方はこちら」からお申し込みください。

※次に表示されるページでメールアドレスをご入力(任意)いただくと、検査日、予約時間、受付終了時間のほか、ご自身の予約番号を確認することができます。

☑ ご予約の方はこちら

・検査日
・開始時刻
・受付終了時刻
・会場
・会場の住所 を確認
よろしければ、
「ご予約の方はこちら」を選択する。



HIV即日検査予約フォーム

 ① 検査日時の確認※入力内容を確認後「予約する」を押すまで、予約は完了しません。 ※検査当日やキャンセル時に必要です。「予約する」を押す前に、日時や番号を控えるか、画面をスクリーンショットしてく まだ、予約は完了していません ださい。 				してください		
検査日、会場、開始時間、受付予約時間を確認してください。 よろしければ、「次へ」を押してください。						
検査日		予約番号★重要★ 405	会場 保健所(小	倉北区馬借1-7-1 4階エレ/		
開始時刻 © 17:00:00	受付終了時刻 ④ 17:30:00		 ・検査日 ・開始時刻 ・受付終了 	時刻		
			· 会場 の住		認する。 シーマナンレキオ	

/即日検査予約フォーム



ご本人確認のため、5文字以内でキーワードを設定してください。 検査当日やキャンセルの連絡時に必要ですので、忘れないようにしてください。 (ひらがな・カタカナ・数字可) 例)きたきゅう 覚えやすい数字など

キーワード

例)きたきゅう

※<u>予約日時と予約番号、キーワードは、当日の受付とキャンセル連絡に必要です</u>。 入力内容の確認画面で、日時や番号は、紙に控えるか、画面をスクリーンショーットし て大切に保管してください。

※当日、予約日時や番号が分からない場合は、受検をお断りすることがあります。



→ ×^

任意のキーワード(5文字以内)を入力し、 よろしければ、「次へ」を選択する。

④質問項目に沿って、 図チェックし、必要事項を入力する

HIV即日検査予約フォーム



④

 ④

 ④

 ④

ご回答ありがとうございました。 下記の案内等を確認いただき、確認ボタンを押して内容確認画面に進んでください。

(2)検査について、よくある質問はこちらをご確認ください。

※その他のご質問については、下記へお問い合わせください。 【保健所でのHIV即日検査について】 北九州市保健所保健予防課 093-522-8764(直通)(休日を除く月曜~金曜日 8時30分~17時)



戻る

入力内容の確認(まだ予約は完了していません)

すべての質問に☑チェックをし、 よろしければ「入力内容の確認」を選択する。

HIV即日検査予約フォーム





HIV即日検査予約フォーム

検査日時の確認※入力内容を確認後「予約する」を押すまで、予約は完了しません。

※予約番号やキーワードは、キャンセル時に必要です。「予約する」を押す前に、日時や番号を控えるか、画面をスクリーンショットしてください。

検査日	2024-6-2			
予約番号★重 要★	605			
会場	保健所(小倉北区馬借1-7-1 4階エレベーター前)	ヨロの受付で予約番号、キーワートが必要となります。		
開始時刻	09:00	両両をフクリーンショットマけメモするかど		
受付終了時刻	09:30	して、忘れないようにして下さい。		
キーワード	きたきゅう			

Step1、2について回答してください









⑦予約の完了

HIV即日検査予約フォーム



ご回答ありがとうございます。保健所で実施される、HIV即日検査を予約しました。予約番号 は、当日まで大切に保管してください。

この画面が表示されたら、予約完了です。

当日は、予約時間に遅れないようお越しください。