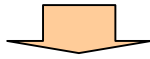


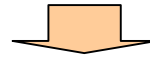
(1) 医師のプロフィール及び診療方針の
照会を申込されたい方



①メディファクトクラブ サービス内容ページから
「医師情報照会申込書(1)及び (1-1)」をダウンロード
して下さい。

【URL】 <http://www.medifact.co.jp/mfcs/service.html>

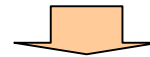
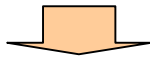
(2) 医師への質問 3 項目を申込されたい方



①メディファクトクラブ サービス内容ページから
「医師への質問書 (2)」ダウンロードして下さい。

【URL】 <http://www.medifact.co.jp/mfcs/service.html>

*プロフィール・診療方針及び質問 3 項目の両サービスを申込されたい方は、「医師情報照会申
込書(1)及び (1-1)」及び「医師への質問書 (2)」の両申込書をダウンロードして下さい。



②「医師情報照会申込書(1)及び (1-1)」に必要事
項・照会したい医師名を記入、項目に○印をつけ
て、MFC 事務局まで E-mail または FAX にてお
送り下さい。

Mail: support@medifact.co.jp

FAX: 03-5798-2448

*回答は医師の許諾を得てからとなります。

このため、医師のスケジュールや都合により回答できない
場合もございます。この場合、照会料 800 円は頂きません。

*申込後のキャンセルは原則として受付けておりませんの
でご注意下さい

②「医師への質問書 (2)」に必要事項・質問 3 項
目 (各 200 字以内) をご記入後、MFC 事務局ま
で E-mail または FAX にてお送り下さい。

Mail: support@medifact.co.jp

FAX: 03-5798-2448

質問可能な診療科目は、以下 URL にてご確認下
さい。質問したい医師名をご記入下さい。回答は
先生の許諾を得てからとなります。

【URL】 <http://www.medifact.co.jp/mfcs/service.html>

*質問内容や書面での質問及び回答の意図が正しく伝わら
ない場合、医師が多忙の為、回答できない場合もございま
すので、何卒ご了承下さい。医師からの回答がない場合は、
照会料 8,000 円は頂きません。

*申込後のキャンセルは原則として受付けておりませんの
でご注意下さい

③MFC 事務局が該当医師へ照会申込書を送付致します。回答までに約 2 週間程度要します。

④2 週間後、MFC 事務局から会員様へご連絡を致します。回答がありましたら、以下振込先
に照会料をお支払下さい。誠に恐れ入りますが、振込手数料はご負担頂きますようお願い申し
上げます。

(1) [医師のプロフィール及び診療方針をご照会の方](#) → 照会料 1 回 800 円

(2) [質問 3 項目をご照会の方](#) → 照会料 1 回 8,000 円

振込先: 【銀行名】みずほ銀行 【支店名】恵比寿支店

【口座番号】1365096 【口座名】メディファクトクラブ

⑤ご入金の確認が出来ましたら、医師からの回答書を E-mail または FAX にてお送り致します