

処方箋システムに  
コピー機能が  
できました♪



# 再依頼の方法について - ①

処方箋を送信いただくと、  
ご依頼時に指定されたメールアドレス宛に  
「処方受付メール」が自動送信されます。

## ・再受付が90日以内の場合

メールに記載されたURLから、再受付を行ってください。

## ・再受付が90日以上経過している場合

メールに記載されたURLから、再受付用IDおよび  
パスワードを入力のうえ、再受付を行ってください。

※パスワードは、薬局側では確認できない仕様となって  
おります。メールを削除しないようご注意ください。

以下の内容で受け付けいたしました。

会員ID：14  
会員番号：  
ログインID：  
貴院名：  
処方獣医師氏名：  
ペット氏名：  
ペット生年月日：  
体重：  
単位：  
ペット性別：  
交付年月日：  
<処方内容>

処方箋の使用期限：  
ジェネリックへ変更可：  
飼い主氏名（配送先）：  
飼い主郵便番号（配送先）：  
飼い主住所（配送先）：  
飼い主電話番号（配送先）：  
備考欄（病名等）：

上記内容で再受付する場合は以下のURLをクリックしてください。（有効期限：90日）  
有効期限が切れた場合は、「再受付用ID」と「パスワード」でログインしてください。

<https://krs.bz/cygni/m?f=51&m=14&t=hkf2n&v=270c7b2c3f9d08ba1bf30f745da19dc40ece>

再受付用ID：14  
パスワード：\*\*\*\*\*

# 再依頼の方法について - ② | 再受付が90日以内の場合

- ① メールに記載されたURLからアクセスし、表示されたページの「再受付する場合はこちら」をクリックしてください。

CYGINI

## シグニペット薬局 前回の処方履歴

同じ内容で再度受付をしたい場合は、「再受付する場合はこちら」ボタンを押してください。

**再受付する場合はこちら**

- ② 前回の情報が自動で反映されます。  
以下の点にご注意ください。

- 体重、処方内容、配送先に変更がないかご確認ください。
- 交付年月日および使用期限は自動入力されませんので、必ず入力してください。

CYGINI

## シグニペット薬局 処方箋入力フォーム

こちらは「シグニペット薬局」の処方箋入力フォームです。下記の必要事項をご入力のうえ、「次へ→」ボタンをクリックしてください。

(必須) の項目は必ずご入力ください

会員番号 (必須)	1002340
ログインID (必須)	promiclostest
貴院名 (必須)	シグニサービスセンター
処方獣医師氏名 (必須)	増田
ペット氏名 (必須)	菅野 まめ
ペット生年月日	2020年 05月 31日
体重	4
単位選択	kg
動物種	犬
ペット性別	♂
交付年月日	年 月 日
処方箋の使用期限	年 月 日
内容 (必須)	ウルソデオキシコール 50mg 1回1/2錠 SID 30日分【粉末】 アムロジピン錠 2.5mg 1回1/4錠 SID 30日分【分割】
ジェネリックへ変更可	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
飼い主氏名 (配送先) (必須)	菅野 幸之介
飼い主郵便番号 (配送先) (必須)	335 - 0036 (半角数字のみ: 5桁か7桁)

# 再依頼の方法について – ③ | 再受付が90日以上経過している場合

- ① メールに記載されたURLからアクセスし、表示されたページで再受付用IDとパスワードを入力のうえ、「ログイン」をクリックしてください。

- ② 前回の情報が自動で反映されます。  
以下の点にご注意ください。
- ・ 体重、処方内容、配送先に変更がないかご確認ください。
  - ・ 交付年月日および使用期限は自動入力されませんので、必ず入力してください。

## 再依頼の方法について - ④

「次へ」をクリックすると、  
入力内容の確認画面が表示されます。

内容に誤りがなければ、  
**「送信」**をクリックしてください。

※ 配送先の誤記載がないよう、十分ご注意ください。

CYGN

シグニペット薬局 処方箋入力フォーム

下記の内容で登録してよろしければ「送信する→」ボタンをクリックしてください。

会員番号	1002340
ログインID	promiclostest
貴院名	シグニサービスセンター
処方獣医師氏名	増田
ペット氏名	菅野 まめ
ペット生年月日	2020年5月31日
体重	4
単位選択	kg
動物種	犬
ペット性別	♂
交付年月日	2025年11月1日
処方箋の使用期限	2025年12月1日
内容	ウルソデオキシコール 50mg 1回1/2錠 SID 30日分【粉末】 アムロジピン錠 2.5mg 1回1/4錠 SID 30日分【分割】
ジェネリックへ変更可	はい
飼い主氏名（配送先）	菅野 幸之介
飼い主郵便番号（配送先）	335-0036
飼い主住所（配送先）	埼玉県戸田市早瀬1-23-11
飼い主電話番号（配送先）	048-423-9115
備考欄	アムロジピンは、チャック袋でお願いします。
メールアドレス	@cygni.co.jp
メールアドレス（CC）	

送信をクリック！ → 戻る 送信する →