

家持あんしんネット参加申込書

(公 開 施 設)

家持あんしんネット運用管理規程について合意のうえ、下記のとおり、家持あんしんネットに参加いたします。

申込日	年 月 日
フリガナ	
参加機関名	
参加機関の長名	印
管理責任者名	

参加医療機関情報			
医療機関コード(7桁)			
診療科			
郵便番号	—		
所在地			
電話番号	—	FAX番号	— —
メールアドレス			

注1 「管理責任者名」欄には、家持あんしんネット運用管理規程第6条に規定する参加機関管理責任者を記入すること。

2 e-mailでご連絡する内容がありますのでメールアドレスも必ず記入すること。

3 接続する端末については、セキュリティを確保すること。

4 家持あんしんネット利用者届出書(様式6-2)、家持あんしんネット参加同意書兼誓約書(様式6-3)及び家持あんしんネット接続機器確認書(様式6-4)を添付すること。