様式第１号（第６条関係）利用者登録申請書兼誓約書

見　本

豊橋市民病院地域医療連携ネットワークシステム
利用者登録申請書兼誓約書

豊橋市民病院　院長　様

豊橋市民病院地域医療連携ネットワークシステムの趣旨、利用規程を理解したうえで、本システムを利用するため、利用者の登録を申請します。

また、豊橋市民病院地域医療連携ネットワークシステムの利用にあたっては、関連法規や利用規程等を遵守し、当医療機関内での豊橋市民病院地域医療連携ネットワークシステムの利用に伴う責任を負うことを誓約します。

申　請　日： 平成３０ 年 ５ 月 １ 日

医　師　名： 豊橋（トヨハシ）　太郎（タロウ）　　**生年月日：** 昭和５０ 年 ４ 月 １ 日

医療機関コード： ２３１２０００６６　（厚生局より通知された１０桁のコード）

※医療機関コードがわからない場合は、空欄でも結構です。

医療機関名： 豊 橋 市 民 病 院

〒 ４４１－８５７０

所　在　地： 愛知県豊橋市青竹町字八間西50番地

電　話：（ ０５３２ ） ３３ － ６１１１　**ＦＡＸ：**（ ０５３２ ） ３３ － ６１７７

＜利用者登録の申請者様へ＞

本書は、豊橋市民病院患者総合支援センター・病診連携担当へ ＦＡＸ（０５３２－３３－３０３７）送信後、郵送等にてご提出ください。
＊＊＊ 裏面の、「利用環境の調査票」への記載も併せてお願いします ＊＊＊
＊＊＊ 申請後、利用申請結果通知書にて、利用の適否を通知します ＊＊＊

（豊橋市民病院取扱欄）　　＜登録＞

受理日：　　年　　月　　日

登録日：　　年　　月　　日

受付者	作業者

豊橋市民病院地域医療連携ネットワークシステム利用環境の調査票

当医療機関における、豊橋市民病院地域医療連携ネットワークシステムを利用する機器等の情報は次のとおりです。

<table>
<tr><th colspan="3">当医療機関におけるシステム・ネットワーク環境</th></tr>
<tr><td rowspan="3">１ 機器情報</td><td>ＯＳ</td><td>名称
Ｗｉｎｄｏｗｓ１０ Ｐｒｏ ６４ｂｉｔ</td></tr>
<tr><td>使用ブラウザ</td><td>名称
Ｉｎｔｅｒｎｅｔ Ｅｘｐｌｏｒｅｒ １１</td></tr>
<tr><td>メモリ</td><td>４ ＧＢ</td></tr>
<tr><td colspan="2">２ ウィルス対策ソフト</td><td>名称
Trend Micro ウイルスバスター コーポレートエディション</td></tr>
<tr><td colspan="2">３ その他 質問事項</td><td>ファイル交換ソフト(Winny等)はインストールされていませんか。
ｲﾝｽﾄｰﾙ無／ｲﾝｽﾄｰﾙ有</td></tr>
<tr><td colspan="2">４ 利用可能なe-mail アドレス</td><td>info ＠ municipal-hospital.toyohashi.aichi.jp</td></tr>
</table>