

にしたま ICT 医療ネットワーク利用申請書

(施設登録申請書)

にしたま ICT 医療ネットワーク協議会長

情報開示施設又は情報参照施設

施設長： _____ ㊟

にしたま ICT 医療ネットワークの利用施設として参加を希望致しますので、以下のとおり申請します。なお、当該ネットワークの参加にあたっては、貴協議会の諸規程及び関係法令を遵守し、適正に利用します。

申請日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【施設情報欄】

(フリガナ) 施設名	正式名称				
	表示名				
住 所	〒 _____	医科又は歯科コード (7桁)			
電話番号	(_____) _____	F A X 番号	(_____) _____		
ご担当者様	部署	名前			
	電話番号	(_____) _____	F A X 番号	(_____) _____	
	メールアドレス				

【ネットワーク情報欄】

VPN 接続希望数	本
------------------	----------

- ※ VPN 接続希望数は、端末で接続する場合、同時並行利用台数分必要となります。
ルーターで接続する場合、1 本必要となります。
- ※ 利用施設ごとに、上記の必要項目にご記入・押印の上、提出願います。
- ※ 本情報は、本システム運用の統計・連絡手段として利用する予定であり、この目的以外に使用しません。

【にしたま ICT 医療ネットワーク協議会事務局】

メール：nishitamanetwk@nishitama-med.or.jp

電話：0428 (23) 2171 FAX：0428 (24) 1615

にしたま ICT 医療ネットワーク利用登録受理書

(施設登録承諾書)

施設名

施設長

様

にしたま ICT 医療ネットワーク協議会長

貴施設におけるにしたま ICT 医療ネットワークへの参加希望につきまして、申請を受理し、下記の通り施設登録を完了しましたので、ご連絡申し上げます。

登録日 : 西暦 年 月 日

【施設情報欄】

(フリガナ) 施設名	正式 名称					
	表示 名					
住 所	〒	—	医科又は歯科コード (7桁)			
VPN 設定 ID		同左パスワード				
同上(2本目)		同左パスワード				
同上(3本目)		同左パスワード				
施設管理用 ID		同左パスワード				

- ※ VPN パスワードは、ご希望本数分です。西多摩医師会 HP に掲載する設定手順書に従い、貴院内で VPN 接続環境を設定してください。(<http://nishitama-med.or.jp/medical-net/>)
- ※ 施設管理用 ID 及びパスワードは、VPN 回線数にかかわらず、施設に一つです。この管理用 ID を使い、VPN 接続された状態でにしたま ICT 医療ネットワークのログイン画面から入り、各施設で以下の操作をしてください。ID・パスワードは厳重に管理してください。
- ① 施設マスターメンテナンス：自施設の電話番号変更等
 - ② 診療科マスターメンテナンス：自施設の診療科の名称変更、新設、廃止等
 - ③ 利用者マスターメンテナンス：自施設利用者の新規登録、登録内容変更、退職時等の無効化等
(ID 削除は絶対にしないようにしてください。)
- ※ 尚、貴施設における利用者登録状況を半年に 1 度、定期的にご報告戴きますので、予めご了承ください。

【にしたま ICT 医療ネットワーク協議会事務局】西多摩医師会 メール：nishitamanetwk@nishitama-med.or.jp

電話：0428(23)2171 FAX：0428(24)1615