

いちみんなット 利用申請書兼誓約書

(あて先) 一宮市立市民病院 病院長

いちみんなットの趣向、利用規程を理解した上で、いちみんなットを利用(変更又は停止)したいので、下記のとおり申請を致します。

また、いちみんなット利用規程に示された遵守事項、禁止事項を十分理解した上で、いちみんなットの機能を使用することを誓約します。

申請日： 年 月 日

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規利用 <input type="checkbox"/> 一部変更 <input type="checkbox"/> 利用の停止		
医療機関コード			
施設名			
代表者 (参加施設責任者)			
いちみんなット 担当者	<input type="checkbox"/> 代表者(参加施設責任者)が兼務する場合はチェックを入れてください。		
施設所在地	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
e-mail	@		

[誓約事項]

- いちみんなットの利用にあたり、いちみんなット「利用規程」を遵守します。
- いちみんなットの利用に際し、故意又は過失を問わず、いちみんなットに障害を与えた場合は、その復旧に協力します。
- いちみんなットの利用にあたり、個人情報の漏えい等により個人の権利利益が侵害されないように善良な管理者の注意をもって、いちみんなットを取り扱います。当該個人情報に係る個人の権利利益を侵害した場合は、故意、重過失、過失等その原因及び責任の所在によっては、刑事責任の追及や損害賠償の請求を受けても、異議がありません。
- いちみんなットの利用に際し、管理者からネットワークの診療情報の使用方法、保管状況その他の事項に関する照会を受けたときは速やかに対応します。
- いちみんなットの利用規程に違反する行為を行った場合は、管理者からネットワークの使用停止措置(全患者に関する使用停止を含む)を受けることがあることを、承諾します。
- いちみんなットの利用にあたり、一宮市立市民病院ウェブサイトにて医療機関名、登録患者数を掲載することに同意します。

【当院記載欄】

受付受理日	年	月	日
システム登録日	年	月	日

事務局受付	システム登録