

## べにばなネット利用者登録申請書

(ネットワーク参加施設登録申請書)

村山地域医療情報ネットワーク協議会長 殿

情報開示病院又は参照診療所等

施設長： ○ ○ ○ ○ ㊟

次の者がべにばなネットに利用者として参加を希望しているので、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：平成27年1月14日

FAXする日

## 【施設情報欄】

(フリガナ) 施設名	○○○○イイン ○○○○医院	病床数	○床
住 所	〒 990 - 0031	医科又は歯科コード(7桁)	
	山形市十日町一丁目6-6	*	* * * * *
電話番号	(023) 627-1245	FAX番号	(023) 627-1126

## 【利用希望者情報欄】[利用希望者数: 1名・複数名(新規 名・更新 名・削除 名)]

(フリガナ) 利用者氏名	ベニバナ イチロウ 紅花 一郎 ㊟	性別	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 38年6月15日		
(医師の場合) 専門診療科	内科		
メールアドレス	naika@clinic.jp		
希望ログイン名	n a i k a	(半角英数字5文字以上10文字以内)	
希望パスワード	* * * * *	(半角英数字5文字以上10文字以内)	

- ※ 利用施設ごとに、上記の必要項目にご記入の上、協議会事務局あてFAX願います。
- ※ 専門診療科及びメールアドレスについては、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。
- ※ この申請書は、利用希望者1名につき1枚提出してください。ただし、利用希望者が複数いる場合は、「利用者登録用シート」を作成のうえ、電子メールで提出願います。  
(提出先メールアドレスは本票のFAX受理後、事務局からお知らせします)

## 【べにばなネット事務局】

村山保健所 保健企画課 電話：023-627-1245 FAX：023-627-1126