



ポータル利用会員 入会申請書

あじさいネット統括管理者 殿

長崎地域医療連携ネットワークシステム協議会の趣旨、定款、利用者規定を理解したうえで、同協議会に参加し、あじさいネットを利用したいので入会申請を致します。

申請日	20 年 月 日		
所属施設名			医療機関番号または 介護保険事業所番号
施設住所	〒		
電話番号			FAX 番号
所属 施設長	自署または 公印：		印

▼登録申請者情報（所属施設長自身の申請の場合もご記入ください）

ふりがな			性別	男 ・ 女	
氏名			生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日生
職種	医師／歯科医師 ・ 薬剤師 ・ 正看護師 ・ 准看護師 ・ 助産師 ・ その他（ ）				
診療科 または 所属部署					
利用登録するシステム (右の中で1つ選択)	<input type="checkbox"/> 周産期支援システム		<input type="checkbox"/> 糖尿病疾病管理システム		
	<input type="checkbox"/> 在宅チーム医療		<input type="checkbox"/> 地域連携パス		
Eメールアドレス (必須)	@				
在宅医療用通知アドレス (在宅医療に従事される方のみ)	@				

* 職種およびメールアドレスについては、裏面の説明をお読みのうえご記入ください。

- 本書類はあじさいネット事務局へ提出してください。
- 本申請書で入会したポータル会員は、選択したサービスのみのご利用となります。（詳しくは裏面をお読みください）
- 後日、利用者規定に則った講習会、ID・パスワード発行、月額使用料などについてのご案内を差し上げますので、内容のご確認をよろしくお願いいたします。

【事務局取扱欄】

受理日：20 年 月 日

協議会会員ID：
(あじさいID)

--	--	--	--	--	--

- 連携先機関へ FAX
 運用講習会（20 年 月 日受講）
 その他（ ）

事務局受付	統括管理者	協議会公印
日付 /	日付 /	日付 /

本書は協議会事務局にて保管

あじさいネット ポータル利用会員入会申請書

記入についてのご案内

【ポータル利用会員とは】

あじさいネットは電子カルテ閲覧の他に様々なサービスが利用できますが、それらを利用する必要がなく、あじさいネット上で稼働する医療支援システムのいずれか 1 つだけを利用したい方のための会員区分が「ポータル利用会員」です。

この「ポータル利用会員入会申請書」で入会された場合は、一般の会員が利用できるあじさいネット提供サービス（テレビ会議・医療関連ビデオ配信・あじさいネット内ウェブメール）および選択していない医療支援システムはご利用いただけません。

複数のサービス利用を希望される場合は、「個人入会申請書」にて入会を申請してください。

【職種について】

あじさいネットでは職種ごとに、電子カルテ閲覧の可否や利用できる機能について区分が設けられています。これは、それぞれの職種に合わせた情報提供と、患者様の個人情報保護の両立を図るためのものです。以下の職種が設定されていますので、表の記入欄にご記入下さい。

該当職種を○で囲む	医師・歯科医師・薬剤師・正看護師・准看護師・助産師
「その他」を○で囲み、括弧内に職種を記入	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・管理栄養士・社会福祉士・MSW・介護支援専門員・介護従事者・保健師・事務職員・行政職員

職種や区分についてわからない事がございましたら、あじさいネット事務局にお問い合わせ下さい。

【メールアドレスについて】

あじさいネットでは、メールによって各種のお知らせをお届けします。それぞれ以下のような特徴がありますので、それに合ったメールアドレスをご記入下さい。

Eメールアドレス（記入必須）

あじさいネットの会員メーリングリストに登録されるメールアドレスです。

あじさいネットからのお知らせは、メーリングリストを使って全会員にメールで送られます。障害発生時など、重要なお知らせもメーリングリストにて配信されますので「Eメールアドレス」には、必ず受信できるメールアドレスをご記入ください。個人用アドレスの登録を原則としておりますが、どうしても難しい場合は事業所のアドレスでも登録可能です。

多い時（障害発生時など）は 1 日に何通も届くことがあります。また長文の場合もありますので、携帯よりもパソコンでの受信をお勧めいたします。

在宅医療用通知アドレス（必ず個人用のアドレスをご記入下さい）

※ 在宅医療に従事される方は記入必須。

在宅患者様のチーム医療において、患者様の診療情報に記録が追加されると通知メールが届きます。この通知メールを受信するためのアドレスです。

通知文には患者様情報が含まれますので、ご担当者以外の目に触れないよう、必ず個人用のアドレスでの登録をお願いいたします。通知のみの短文ですので携帯のアドレスでも支障ありません。（受信頻度は登録患者様の状況によります。）