

市立池田病院地域医療連携ネットワークシステム 利用パソコン設定等申請書

システム管理責任者 市立池田病院 病院長 様

「地域医療連携ネットワークシステム」を利用するパソコンについて、以下のとおり申請いたします。なお、利用するパソコンについては、「地域医療連携ネットワークシステム運用管理規程」に準拠します。

1. 申請者情報

申請者	申請日	平成 年 月 日
	施設名	
	施設長氏名 (自著もしくは公印)	

※申請者とは別に、パソコンの管理担当者等がおられる場合には、以下を記入下さい。

パソコン管理担当者	所属 / 氏名	
	職 種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> 他
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	メ ー ル ア ド レ ス	
	特 記	

2. 利用パソコン情報

利用パソコン	申請区分	<input type="checkbox"/> 端末への新規設定 <input type="checkbox"/> 設定内容の変更 <input type="checkbox"/> 端末設定の削除 (削除希望日 月 日)
	メーカー・機種	
	パソコンOS	<input type="checkbox"/> Windows7 <input type="checkbox"/> Windows8 <input type="checkbox"/> Windows10 <input type="checkbox"/> Mac OS X ※記載以外のOSは利用不可
	インターネット (※詳細は別途記入)	<input type="checkbox"/> 光ファイバー (FTTH) <input type="checkbox"/> ケーブルテレビ (CATV) <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> その他: ()
	使用 Web ブラウザ	<input type="checkbox"/> Internet Explorer8~11 <input type="checkbox"/> Safari ※上記以外(Chrome, Opera 等)は利用不可

※設定作業にお伺いしますので、できれば希望日等を記載してください。

設定日	訪問候補日時 (はじめて利用の場合)	月 日 曜日 時 ~ 時
		月 日 曜日 時 ~ 時
		月 日 曜日 時 ~ 時

注意) 二枚目以降も記入ください。利用パソコン毎に申請をお願いします。

※以下、事務局取扱欄

受理日: 平成 年 月 日

完了日: 平成 年 月 日

事務局受付	適性確認	設定実施
/	/	/

5. ご利用のパソコンについて

「市立池田病院 S 地域連携ネットワークシステム」をご利用のパソコンは他のシステムと併用されますか

ご 利 用 用 途 に つ い て	地域連携ネット閲覧専用	<input type="checkbox"/> はい 本システム専用です	<input type="checkbox"/> いいえ 他のシステムと併用します	
	他のシステムと併用	メーカー名：	システム名：	業者：有・無
		メーカー名：	システム名：	業者：有・無
		メーカー名：	システム名：	業者：有・無
		メーカー名：	システム名：	業者：有・無
ファイルの共有	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 無い		
レセプトオンラインと併用	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 無い		

6. 本システムをご利用されるパソコンに、ウイルス対策ソフトは導入されていますか

ウ イ ル ス 対 策	ウイルス対策ソフト	<input type="checkbox"/> 導入済	<input type="checkbox"/> 未導入
	ウイルス対策ソフト導入済みの場合 インストールキー (ユーザ ID やパスワード)	<input type="checkbox"/> わかる	<input type="checkbox"/> わからない
	ウイルス対策ソフトを削除する際にインストールキーが必要な場合もありますので、ご確認ください。 ※地域連携ネットをご利用される際に、ウイルス対策ソフトをインストールし直したりする場合があります。		

7. 施設内のネットワーク構築について

施 設 内 ネ ッ ト ワ ー ク	ネットワークを構築したのは	<input type="checkbox"/> 職員	<input type="checkbox"/> 業者	<input type="checkbox"/> わからない
	ネットワークの保守契約	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 無い	
	地域連携ネットを閲覧する パソコンのネットワークは	<input type="checkbox"/> 有線接続	<input type="checkbox"/> 無線接続	(※無線接続の場合は本システムをご利用できません)
	施設内にあるパソコンの台数	約 台		
	ネットワークプリンタ	<input type="checkbox"/> 有る (台)	<input type="checkbox"/> 無い	
	※ネットワークプリンタが有る場合	プリンタの IP アドレス：	<input type="checkbox"/> わかる	<input type="checkbox"/> わからない
	その他ネットワーク機器 ※web カメラ、ファイルサーバー等	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 無い	

8. パソコンの管理者権限

管 理 者 権 限	管理者権限で パソコンの操作を許可	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない
		<input type="checkbox"/> わからない	<input type="checkbox"/> 職員がわかる
		<input type="checkbox"/> 設定業社がわかる	

9. 現在の配線について（わかる範囲で結構です）

現 在 の 配 線	<p>配線を簡単にご記入ください。※フリーハンドで結構です。 また、同じネットワークを利用しているその他のパソコン・システムがあればご追記願います。</p>
	 <p>The diagram illustrates a network setup. At the top left is a blue cylinder labeled 'インターネット' (Internet). A vertical line connects it to a white rectangular 'モデム' (Modem). A horizontal line connects the modem to a white rectangular '既存ルータ' (Existing Router). To the right of the router are two icons: a printer labeled 'プリンタ1' and a desktop computer labeled 'パソコン1' with sub-labels '地域連携ネット' and '閲覧用パソコン'.</p>