申込書兼同意書

ちょうかいネット参加申込書兼利用同意書

私は、ちょうかいネットに関して、その目的及び利用方法などを理解しましたので、ちょうかいネットに参加し、私の診療情報が以下の指定医療施設で私の受ける共同診療に活用されることに同意し、申し込みます。

※ この申込書兼同意書を撤回したい場合には、撤回届出書をちょうかいネット事務局又は指定した医療施設に提出願います。

【 患者様記載欄 】

申込年月日	平成　　年　　月　　日		
フリガナ		性別	男・女
患者氏名（自署）			
生年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日		
住所		電話番号	
代理人記載の場合 代理人氏名（自署）		続柄	

【 医療施設記載欄 】

医療施設名		（担当医師） （患者ＩＤ　　）
情報共有医療施設	□山形県・酒田市病院機構 日本海総合病院・酒田医療ｾﾝﾀｰ（患者ＩＤ有・無　　） □健友会 本間病院・のぞみ診療所　　（患者ＩＤ 有・無　　） □鶴岡市立荘内病院　　（患者ＩＤ 有・無　　） □Ｎｅｔ４Ｕ（鶴岡地区医師会）（患者ＩＤ 有・無　　） □ ＿＿＿＿＿＿＿＿（患者ＩＤ 有・無　　） □ ＿＿＿＿＿＿＿＿（患者ＩＤ 有・無　　）	

※ 確実な患者本人確認のために、各医療機関の患者 ID 番号を記載してください。

【 ちょうかいネット事務局 】

酒田地区　日本海総合病院内事務局　TEL：0234-26-2001　FAX：0234-26-5112
鶴岡地区　鶴岡地区医師会内事務局　TEL：0235-22-0136　FAX：0235-25-0772
　　鶴岡市立荘内病院内事務局　TEL：0235-26-5111　FAX：0235-26-5156

※担当者は、担当事務局に FAX 送信後、原本を担当事務局に送付し、コピーを保存して下さい。

電話番号		FAX 送信者氏名	