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（医療）

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（過去ﾃﾞｰﾀを含む）が以下の指定医療・介護福祉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・介護福祉施設に提出願います。

【 患者様記載欄 】

申込年月日	令和　　年　　月　　日		
フリガナ		性別	男 ・ 女
患者氏名（自署）			
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　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	□日本海総合病院･日本海酒田ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ病院 (患者 ID 有・無　　) □本間病院・本間なかまちｸﾘﾆｯｸ・高見台ｸﾘﾆｯｸ (患者 ID 有・無　　) □鶴岡市立荘内病院 (患者 ID 有・無　　) □Net4U (施設名：　　) (患者 ID 有・無　　) □庄内余目病院 (患者 ID 有・無　　) □庄内検診ｾﾝﾀｰ(酒田市･遊佐町･庄内町国保) (患者 ID 有・無　　) □山形県立中央病院 (患者 ID 有・無　　) □お薬情報共有システム(酒田地区薬剤師会) (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
(緊急時 TEL: 0234-26-5112)

鶴岡地区　鶴岡市立荘内病院内事務局　TEL：0235-26-5155　FAX：0235-26-5156

※担当事務局に FAX 送信し、原本はカルテ等の記録と共に自施設で保管してください。

電話番号		FAX 送信者氏名	

□　至急登録　　至急時は FAX 送信後、事務局へ電話連絡をお願いいたします。
※同意書の FAX 受付時間は平日 8：30　～　17：00 までとなります。