

## ちようかいネット参加申込書兼利用同意書（医療）

私は、ちよ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、ちようかいネットに参加し、私の診療情報（過去データを含む）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、撤回届出書をちよ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	平成 年 月 日		
フリガナ			
患者氏名（自署）		性 別	男 ・ 女
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	<input type="checkbox"/> 日本海総合病院・日本海酒田リハビリテーション病院		(患者 ID 有・無 )
	<input type="checkbox"/> 本間病院・のぞみ診療所・高見台クリニック		(患者 ID 有・無 )
	<input type="checkbox"/> 鶴岡市立荘内病院		(患者 ID 有・無 )
	<input type="checkbox"/> Net4U（施設名： _____）		(患者 ID 有・無 )
	<input type="checkbox"/> 庄内余目病院		(患者 ID 有・無 )
	<input type="checkbox"/> 庄内検診センター（酒田市・遊佐町・庄内町国保）		(患者 ID 有・無 )
	<input type="checkbox"/> 山形県立中央病院		(患者 ID 有・無 )
<input type="checkbox"/> _____		(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。

### 【ちよ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：0235-26-5111 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
---------	-----------

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。