

「h-Anshinむこねっと患者情報共有システム」接続機器等確認書

以下の項目について、記入またはチェックをお願いします。

1	確認日	平成 年 月 日
2	機関名	
3	管理責任者名	ワガナ
4	接続機器に導入されているウイルス対策	ソフトウェア名称： ライセンス使用期限 年 月 日（確認日時点のもの）
5	利用するPCの基本ソフト(OS)とバージョン	Windows <input type="checkbox"/> Vista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 Mac OS X <input type="checkbox"/> 10.7以前 <input type="checkbox"/> 10.8 <input type="checkbox"/> 10.9 <input type="checkbox"/> 10.10
6	OSのupdateを行っている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ（理由： ）
7	利用するブラウザとバージョン	Internet Explorer <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 Safari <input type="checkbox"/> 6
8	Adobe Readerのバージョン	Adobe Reader <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10(X) <input type="checkbox"/> 11(XI)
9	使用している回線	<input type="checkbox"/> 光回線（フレッツ等） <input type="checkbox"/> ADSL(8Mbps以上) <input type="checkbox"/> ケーブルテレビ <input type="checkbox"/> その他（ ）
10	施設内ネットワークへの接続 (インターネットの利用制限の有無)	<input type="checkbox"/> 有（利用する端末に対する下記のいずれかの対応が実施されている。） <input type="checkbox"/> IPSec パススルー機能を備えている <input type="checkbox"/> NAT 機能にて、グローバル IP アドレスに 1 対 1 に対応したアドレス変換を行っている。 <input type="checkbox"/> IPSec over UDP または、IPSec over TCP で利用する通信プロトコルを正しく中継するための、NAPT 機能を備えている。 <input type="checkbox"/> 無
11	インターネットプロバイダ	
12	Winny等その他のP2Pファイル交換ソフトウェアの有無	<input type="checkbox"/> インストールされていない
13	むこねっと以外での利用	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ネットワークプリンタ <input type="checkbox"/> オンラインレセプト <input type="checkbox"/> その他（ ）
14	個人情報保護法について	個人情報保護法第21条に基づき、守秘義務に関する誓約書を従業員から取得されていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

利用機関名
