

「h-Anshin むこねっと」接続日程回答書

【送信状不要】 阪神医療福祉情報ネットワーク協議会 むこねっと事務局 行

FAX 06-6422-6512

*接続作業を行っても良い日時をご記入下さい。

(土曜日・日曜日・祝日以外でお願いします。午後診療終了後も可能です。)

*接続作業及び説明に約1時間頂戴します。

・ 第一希望 月 日 () 時 分～

・ 第二希望 月 日 () 時 分～

・ 第三希望 月 日 () 時 分～

・ 第四希望 月 日 () 時 分～

住 所 _____

医療機関名 _____

院長名 _____

**阪神医療福祉情報ネットワーク協議会入会申込書兼
h-Anshinむこねっと患者情報共有システム参加申込書
(参 照 施 設)**

阪神医療福祉情報ネットワーク協議会定款及びh-Anshinむこねっと患者情報共有システム管理運用規定について合意のうえ、下記のとおり阪神医療福祉情報ネットワーク協議会に入会し、h-Anshinむこねっと患者情報共有システムに参加いたします。

申込日	年 月 日
フリガナ	
医療機関名	
代表者名	

申請医療機関情報			
医療機関コード(7桁)			
郵便番号			
所在地			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

e-mailでご連絡する内容がありますのでメールアドレスも必ず記入してください。

接続希望台数	台
--------	---

できるだけセキュリティを確保するため必要最小限の台数としてください。

接続希望台数分、接続機器等確認書(様式5)を作成してください。

資料等送付先 ※上記住所と異なる場合のみご記入下さい。			
郵便番号	—		
住 所			
氏 名			
電話番号	—	FAX 番号	—

※ (別紙) 利用者一覧表及び(別紙) 参加同意書兼誓約書を添付してください。

「h-Anshin むこねっと」利用者情報申請書

当院は、阪神医療福祉情報ネットワークの運営する「h-Anshin むこねっと」について、「患者情報共有システム管理運用規定」に同意した上で、以下の利用者の利用を申請します。

医療機関名		電話番号	
住所		FAX番号	
利用管理 責任者 (管理者)		(フリガナ)	
	役職	氏名	印
		メールアドレス	

利用者情報

申請区分(※1)	メールアドレス(※2)	氏名	カナ氏名	職種	備考
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 休止					
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 休止					
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 休止					
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 休止					
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 休止					

※1 該当する項目の口を■に変更し、登録/変更する利用者情報をご記入ください。16名以上を申請する場合は、16名以降を「利用者情報追加シート」に記入し添付してください。

※2 本申請のメールアドレスが「むこねっと」用の利用者IDとして登録されます。

備考	
----	--

- ・本申請書にご記入いただいた情報は「h-Anshin むこねっと」の管理者で共有しますが、「h-Anshin むこねっと」の運営のために利用させていただきます。
- ・本申請書にご記入いただいた情報は阪神医療福祉情報ネットワークの個人情報保護ポリシーに基づき、適切に管理いたします。

管理番号 *

--

平成 年 月 日

h-Anshin むこねっと システム統括責任者 様

参加同意書兼誓約書

当機関は、h-Anshinむこねっと患者情報共有システムの趣旨に賛同し、参加します。

また、同システムの利用に当たり、適正な運用管理及びデータの安全かつ適正な管理等、h-Anshinむこねっと患者情報共有システム管理運用規定に規定される責務を利用者に遵守させるとともに、機関内における当該事業の実施に伴う責任を負うことを誓約します。

機関の名称： _____

機関の所在地： _____

機関長名： _____ 印

「h-Anshinむこねっと患者情報共有システム」に関する施設内運用管理規程

第1条 (目的)

この規程は、_____ (以下「当施設」という。)において「h-Anshinむこねっと患者情報共有システム」(以下「システム」という。)を利用する機器及びこれらの管理に関し必要な事項を定めることにより、システムの効率的な運用及び適正な管理を図るとともにデータの漏えい、改ざん、破壊等を防止し、データの安全かつ適正な管理を図ることを目的とする。

第2条 (管理責任者)

当院は、システム利用の責任者として管理責任者を置く。

- 2 管理責任者は、機関の長がこれに当たる。
- 3 管理責任者は、当施設内の「システム」の安全かつ適正な利用を図り、データの活用にあたって漏えい、改ざん及び守秘義務違反のないようデータの保護が確保される運用を推進しなければならない。
- 4 管理責任者は、「システム」に異常を認めた時は、直ちにh-Anshinむこねっと患者情報共有システム管理責任者に報告しなければならない。

第3条 (利用者の責務)

利用者は、「システム」の安全かつ適正な利用に努め、データの保護が確保されるよう運用しなければならない。

- 2 利用者は、「システム」の利用について、この規程のほか、h-Anshin むこねっと患者情報共有システム管理運用規定を遵守しなければならない。
- 3 利用者は、個人情報保護法を遵守しなければならない。
- 4 利用者は、ウイルスパターンファイルを最新化し、コンピュータウイルスが「システム」に侵入しないよう注意しなければならない。
- 5 利用者は、自らの利用者識別番号(ユーザーID)及び暗証番号(パスワード)を他人に開示、又は第三者に利用させてはならない。
- 6 利用者は、Winny その他のP2P ファイル交換ソフトを接続機器へインストール及び使用してはならない。
- 7 利用者は、「システム」に異常を認めた時は、直ちに管理責任者に報告しなければならない。

附則

この規程は、平成25年10月1日から施行する。

「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
