

野田市在宅医療介護情報共有システム利用端末登録申請書

(宛先) 野田市長

在宅医療・介護における多職種連携のための野田市在宅医療介護情報共有システム利用端末について、誓約事項を遵守いたしますので、登録を申請します。

申請者名 (法人又は個人)	
代表者氏名	
医療機関 介護事業所 名称	

【情報共有システム使用端末】

事業所管理端末		
パソコン		台
タブレット		台 (メールアドレス:)
スマートフォン		台 (メールアドレス:)

個人管理端末

個人名	端末種類 (使用する種別に○)	タブレット又はスマートフォンの方はアドレスを記載
	パソコン	
	タブレット	
	スマートフォン	
	パソコン	
	タブレット	
	スマートフォン	
	パソコン	
	タブレット	
	スマートフォン	
	パソコン	
	タブレット	
	スマートフォン	
	パソコン	
	タブレット	
	スマートフォン	
	パソコン	
	タブレット	
	スマートフォン	

個人管理の端末を利用する場合は、情報共有システム利用に関する誓約事項を遵守してください。

情報共有システムを使用する端末について御記入いただき、裏面のお知らせもお読みください。

【タブレット、スマートフォンを使用する場合】

- システム上、メールアドレスは、Google(@gmail.com)またはYahoo(@yahoo.co.jp)のアドレスでお願いいたします。
- 記載いただいたアドレスから地域包括支援課宛に電子メールを送信してください。（詳細は裏面をご覧ください。）

野田市在宅医療介護情報共有システム利用端末登録申請書に関する
お知らせと電子証明書インストールについて

電子証明書のインストール作業は、各事業所が責任を持って行っていただくことになります。インストール作業は、野田市在宅医療介護情報共有システムを利用する全ての端末(「野田市在宅医療介護情報共有システム利用端末登録申請書」様式1ー2に登録の端末)でお願いいたします。

■ 申請の手続きについて

様式1ー2「野田市在宅医療介護情報共有システム利用端末登録申請書」を記載の上、地域包括支援課まで御提出ください。

■ 電子証明書インストールについて

野田市在宅医療介護情報共有システム電子証明書インストールマニュアル(Windows 版・タブレット、スマホ、Mac 版)を参照し、マニュアルに従ってインストールをおこなってください。

- ① 様式1「野田市在宅医療介護情報共有システム利用登録申請書」に記入されたEmailアドレス宛てに、専用アドレス(renkeinoda@mail.city.noda.chiba.jp)から、電子証明書のインストーラーを送付いたします。
- ② お送りいただいたアドレス宛に地域包括支援課からメールを返信いたします。(メールに添付されているデータの取扱いについてはマニュアル参照)
- ③ 地域包括支援課から電子証明書が届きましたら、マニュアルに従ってインストールを行ってください。