

野田市在宅医療介護情報共有システム登録事項変更・修正申請書

(宛先) 野田市長

在宅医療・介護に関す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の利用について、登録事項の変更・修正を申請します。

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	

変更・修正に係る事項（変更・修正項目の該当箇所をチェック）				
申請者・事業所について		(変更前)	(変更後)	
☐	名称・所在地			
☐	代表者・管理者			
☐	連絡先・メールアドレス			
システム利用者について		(変更前)	(変更後)	
☐	氏名			
☐	職種			
☐	システム利用管理担当者			
I D の停止について				
☐	氏名			
☐	職種			
☐	停止希望日	年 月 日		
☐	事由	異動 ・ 退職 ・ その他 ()		
☐	その他			