

**がんぎネット・MCネット使用申請書
(兼個人情報取扱に関する誓約書)**

標記の件、ICT を活用した情報ネットワークシステムに関する運用規定に同意し申請します。

1. 基本情報

法人名	(ふりがな)
機関名	(ふりがな)
所在地	〒
代表者名	(ふりがな)

2. 管理責任者

管理者名	(ふりがな)
部署名	役職名
電話・FAX	TEL : FAX :
電子メール	

3. システム使用者（太線の中のみ記入してください）

No	使用者氏名	サービス種別	職 種
1	(ふりがな)		
	氏 名		
	メールアドレス		
※センター使用欄			
登録名 :		がんぎグループ :	
MC 職種 : 包括・居宅・訪問系・通所系・短期入所・医療機関等・レンタル・地域密着型・特定相談支援・その他 ()			
MC 地区 : 直江津・高田・頸北・東頸・中頸・妙高		MC 登録 No.	

No	使用者氏名	サービス種別	職 種
2	(ふりがな)		
	氏 名		
	メールアドレス		
※センター使用欄			
登録名 :		がんぎグループ :	
MC 職種 : 包括・居宅・訪問系・通所系・短期入所・医療機関等・レンタル・地域密着型・特定相談支援・その他 ()			
MC 地区 : 直江津・高田・頸北・東頸・中頸・妙高		MC 登録 No.	

No	使用者氏名	サービス種別	職 種
3	(ふりがな)		
	氏 名		
	メールアドレス		
※センター使用欄			
登録名：		がんぎグループ：	
MC 職種： 包括・居宅・訪問系・通所系・短期入所・医療機関等・レンタル・地域密着型・特定相談支援・その他（ ）			
MC 地区： 直江津・高田・頸北・東頸・中頸・妙高		MC 登録 No.	

No	使用者氏名	サービス種別	職 種
4	(ふりがな)		
	氏 名		
	メールアドレス		
※センター使用欄			
登録名：		がんぎグループ：	
MC 職種： 包括・居宅・訪問系・通所系・短期入所・医療機関等・レンタル・地域密着型・特定相談支援・その他（ ）			
MC 地区： 直江津・高田・頸北・東頸・中頸・妙高		MC 登録 No.	

がんぎネット利用までの手順

- ①申請書提出
- ②登録メールアドレスへ事務局から「ログイン ID」を通知
- ③メール指示に従い操作し利用を開始ください。(パスワードの紛失につきましては再登録となります。ご注意ください)

MC ネット利用までの手順

- ①申請書提出
- ②登録メールアドレスへ事務局から「ID・パスワード」を通知
- ③上記「ID・パスワード」を使用し利用を開始ください。

私は、上越地域在宅医療推進センターの運用する「がんぎネット・MCネット」の使用において、知りえた利用者(患者)及びその家族に関する個人情報については、適切な取り扱いを遵守し適正に管理することを誓約します。

誓約者

機関名 _____

代表者名 _____

㊟

申込・問い合わせ先 上越医師会 在宅医療推進センター 〒943-8555 上越市春日野 1-2-33 TEL:025-520-7500 FAX:025-520-8686
