様式１

**ぎふ清流ネット　利用申込書**

**【閲覧施設用】**

　岐阜県地域医療連携ネットワーク協議会長　殿

　ぎふ清流ネットの趣旨、運用規程及びマニュアル、各種関連ガイドラインを遵守し、閲覧施設・利用者としての責任を理解の上、利用およびID登録を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 種別 | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　　名 | 印　 | □開設者□管理者□勤務医 | □男性□女性 | （明治・大正・昭和・平成）年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 医療機関コード |
| 医療機関名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医療機関所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 運用講習会動画視聴 | 運用講習会（動画）を視聴し、ぎふ清流ネットの利用方法、遵守すべき事項について理解した。 | □　はい　　□　いいえ |

※　ぎふ清流ネット利用には、岐阜県医師会総合医療情報ネットワーク（年会費5,000円）の加入が必要となります。

　　未加入の方は、次ページ「岐阜県医師会総合医療情報ネットワーク加入申込書」も合わせてご提出ください。

※　情報提供施設の先生は、岐阜県医師会総合医療情報ネットワークの加入は不要です。

＜提出・問い合わせ先＞

岐阜県地域医療連携ネットワーク協議会（ぎふ清流ネット）事務局

〒500-8510　岐阜市薮田南3-5-11　岐阜県医師会内

TEL：058-274-1111　FAX：058-271-1651

（事務局記載欄） 申請受理：　　　　　年　　　月　　　日

□　／　県医会員確認

□　／　NW会員確認

□　／　講習会受講確認（受講日：　　　　　年　　　月　　　日）

□　／　ID-Link施設登録

□　／　ID-Link利用者登録

□　／　HumanBridge施設・利用者登録

□　／　通知

VPNID ：

ポータルID ：

□　／　ML追加

岐阜県医師会総合医療情報ネットワーク加入申込書

**規約遵守を誓約し、岐阜県医師会総合医療情報ネットワークの加入を申し込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 1 | 所属医師会 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師会 |
| 2 | 医療機関名 |  |
| 3 | （ふりがな） |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 4 | 県医会員区分 | □Ａ会員　　　□Ｂ会員 |
| 5 | 書類送付先住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 6 | 発行を希望するメールアドレスのユーザ名（※１） |
| 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 7 | サブドメイン名（※２） | □地域医師会名　　　□勤務医(kinmu) |
| 8 | メールマガジン配信先（※３） | □①上記6で発行されるメールアドレスに配信を希望する。□②以下のアドレスに配信希望（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□③配信を希望しない　　　　　　（注：①②は複数選択可）　 |
| 9 | 利用するPCのOS |  |

・楷書で丁寧にご記入ください。　・※印は、裏面の説明文をお読み下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域医師会受付印 | 岐阜県医師会総合医療情報ネットワーク事務局使用欄 |
|  | 受付 |  | アドレス発行 |  |
| Basic認証 |  | □県医　□岐阜地区 |
| ML登録処理 |  | □メルマガ　□岐阜地区　□岐阜市 |
| 設定情報通知 |  |  |
| （備考） |

　※　岐阜地区の先生は「岐阜地区総合医療情報ネットワーク会員申込書」も合わせてご提出ください。

**（岐阜県医師会総合医療情報ネットワーク加入申込書　記入説明）**

**※１　発行を希望するメールアドレスのユーザ名**

本ネットワークに加入すると、インターネット用メールアドレスとイントラネット用メールアドレスを発行します。その際のご希望のメールアカウントを２つまでご記入ください。（メールアカウントはインターネット用、イントラネット用共通です。すでに他の会員アカウントと重複する場合は本会にて調整します。）

（例）藪田　太郎の場合(yabuta taro)

|  |  |
| --- | --- |
| インターネット用 | tyabuta@サブドメイン名※２.gifu.med.or.jp |
| イントラネット用 | tyabuta@サブドメイン名※２.intra.gifunet |

・ご希望するメールアドレスのユーザ名（@の前の二重下線部分）をご記入ください。

**※２　サブドメイン名**

発行されるメールアドレスには、所属の地域医師会毎に設定されたサブドメインが付与されます（上記の例を参照）。しかし、勤務医の場合は、地域医師会を異動することもあり、その場合、メールアドレスが変更されることになります。これを防ぐため、勤務医用のサブドメイン（kinmu）を設定することも可能ですので、どちらかをお選びください。

○所属医師会毎のサブドメイン

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岐阜市 | city | 養老郡 | yourou | 多治見市 | tajimi |
| 各務原市 | kakamigahara | 不破郡 | fuwa | 土岐 | toki |
| 羽島郡 | hasimagun | 安八郡 | anpachi | 恵那 | ena |
| 羽島市 | hasima-city | 揖斐郡 | ibi | 高山市 | takayama |
| もとす | motosu | 武儀 | mugi | 下呂市 | gero |
| 山県 | yamagata | 郡上市 | gujou | 飛騨市 | hida |
| 大垣市 | ogaki | 加茂 | kamo | 岐阜大学 | gifu-u |
| 海津市 | kaizu | 可児 | kani | 勤務医 | kinmu |

**※３　メールマガジン配信先**

本ネットワークに加入すると、岐阜県医師会からの各種情報をお届けするメールマガジンサービスをご利用いただけます。原則、本ネットワークが発行するインターネット用メールアドレスに配信しますが、別のメールアドレスや、両方のメールアドレスへの配信も可能ですのでご記入ください。

　※　岐阜地区の先生は「岐阜地区総合医療情報ネットワーク会員申込書」も合わせてご提出ください。

**年度　岐阜地区総合医療情報ネットワーク会員申込書**

　　年　　月　　日

　　年度岐阜地区ネットの会員を下記の内容で申し込みます。

所属医師会（　　　　　　　　医師会　Ａ会員・Ｂ会員）

医療機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号（　　　　　　　　　　　）FAX番号（　　　　　　　　　　　　）

会員氏名（　　　　　　　　　　　　）

下記の内から該当項目の〔　　〕内に○を付けてください。

　〔　　〕α会員（年額12,000円：ミライネットへのプロバイダ接続料金を含む）

　　　　　使用回線は　〔　　〕１）アナログ回線

　　　　　　　　　　　　　　　２）ＩＳＤＮ回線

　　　　　　　　　　　　　　　３）フレッツＩＳＤＮ

　　　　　　　　　　　　　　　４）フレッツＡＤＳＬ

〔　　〕β会員（年額18,000円：Ｂフレッツによるミライネットへの接続料金を含む）

〔　　〕γ会員（年額 5,000円：ミライネット以外の民間プロバイダを使用）

　　　　この場合の使用する民間プロバイダ名：（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　この場合の使用する回線に○を付けてください

　　　　　１）アナログ　　　　　２）ＩＳＤＮ　　　３）フレッツＩＳＤＮ

　　　　　４）フレッツＡＤＳＬ　５）Ｂフレッツ　　６）Ｙａｈｏｏ！ＢＢ

　　　　　７）ケーブルネット（名称：　　　　　　）８）他（　　　　　　　　　）

1. この会費の中には県医ネット会費も含まれており、自動的に県医ネットに登録されます（別途に県医ネット会費を納める必要はありません）。
2. アナログ、ＩＳＤＮ、フレッツＩＳＤＮ、フレッツＡＤＳＬの年度内途中の設定変更は無料ですが、複数契約（例えばＩＳＤＮとフレッツＡＤＳＬのような場合）は別途追加料金が必要です。
3. 年度内の途中退会の場合は、原則として会費は返額されませんので、あらかじめご了承ください。