きたそらりんく【書式①-システム利用申込書】　医療・介護関係者等→管理者

**北空知多職種連携情報共有システム「きたそらりんく」利用申込書（医療・介護関係者等用）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御中

医療介護連携ICTツールを用いた北空知多職種連携情報共有システム「きたそらりんく」に医療・介護関係者、スタッフとして参加するため、アカウントの作成をお願いします。尚、参加にあたり下記項目を遵守することを誓約します。

■　業務情報保持について

私は、本システムを利用するにあたり、法令および諸規定を遵守するとともに、次の情報の一切を運用管理者の許可なく開示、漏洩または使用しないことを誓約します。

1. 本システムを利用して得られた患者および介護・福祉サービス利用者情報
2. 本システムのシステム仕様およびサービス仕様

■　情報の管理について

私は本システムを利用するにあたり、マニュアル以外の方法にて不正にアクセスを行ったりしないものとします。情報共有による、よりよい在宅ケアの遂行以外の目的で本システムを利用し、患者、介護・福祉サービス利用者または患者家族のプライバシーその他の権利を侵害するような行為を一切しないものとします。

■　退職後の情報保持について

　私は退職後も、本システムに関する一切の情報を運用管理者の許可なく開示、漏洩または使用しないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参　加　者　情　報 | 事業所名 | （ふりがな） |
|  |
| 氏名 | （ふりがな） |
|  |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 電話番号 |  | Fax番号 |  |
| E-mail |  | 職種 |  |
| ID※1 |  | パスワード※2 |  |

※ID、パスワード（初期設定用）は運用管理者からご連絡いたします。