

「ID - Link」サービスお申し込みにあたってのご注意(ご利用施設様用)

1. サービスについて

本サービスは、地域の参加医療施設間をネットワークを利用して、公開施設が保有している診療情報の相互参照を可能とし、地域医療連携のための情報共有支援を行うサービスです。

* オンデマンドVPNサービスやIPSec+IKE環境は、本サービスには含まれておりません。

* 公開施設様へ設置する機器や機器保守サービスは、含まれておりません。

注意:くるめ診療情報ネットワーク協議会では、事務局(久留米医師会)経由での申し込みになりますので、直接NECに申し込まないようご注意ください。

2. 新規お申し込み方法

地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」利用約款に同意をいただき、添付の申請書へ記載の上、事務局(久留米医師会)宛に用紙をご送付ください。

◇紙・「ID-Link」サービス 契約申込書(閲覧施設様用)

3. ご登録情報の変更、解約時の方法

添付の申請書へ記載の上、事務局(久留米医師会)宛に用紙をご送付ください。

・「ID-Link」サービス 登録情報変更申請書(閲覧施設様用)

・「ID-Link」サービス 解約申請書(閲覧施設様用)

4. お問い合わせ先

【お申し込みやサービス全般について】

日本電気株式会社 医療ソリューション事業部 事業推進部 「ID-Link」サービス窓口

電話 : 03-3798-6756

メール : necidlink@med.jp.nec.com

【技術的内容に関するお問合せ】

「ID-Link」サービスサポート窓口

メール :To support@mykarte.com

:Cc necidlink@med.jp.nec.com

「ID - Link」サービス 契約申込書（閲覧施設様用）

日本電気株式会社 医療ソリューション事業部 事業推進部 行
 (〒108-8001 東京都港区芝5-7-1 NEC本社ビル)

新規 申込用

地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」利用約款に同意し、次の通り申し込みます。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた情報は、NECが提供する「ID-Link」サービスの申込み手続きおよび関連するご連絡に利用させていただきます。

「NEC個人情報保護方針」に関しては(<http://www.nec.co.jp/privacy.html>)をご参照ください。

また記載されたすべての情報は、株式会社エスイーシーとの地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」利用基本契約に基づき、お申し込みサービス利用手続きのためにデータにて同社に提供します。

ご不明な点は「ID-Link」サービス窓口(necidlink@med.jp.nec.com)にお問い合わせください。

① ご契約者情報

申込日 年 月 日

施設名	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
住所	〒		
TEL		病床数 (一般病床+療養病床)	床

② ご利用料金

参照のみ 無料

③ システムに関するご連絡先情報(全項目必須) * サービス利用に関する設定事項(ID/パスワード)などを送付します。

施設名	フリガナ クルメシンリョウジョウホウネットワークキョウギカイ		
	くるめ診療情報ネットワーク協議会		
ご担当者様 所属・氏名	フリガナ クルメシンリョウジョウホウネットワークキョウギカイトウシャ		
	くるめ診療情報ネットワーク協議会担当者		
メールアドレス	ishikai@kurume-med.or.jp		
住所	〒830-0013 福岡県久留米市櫛原町45(一般社団法人久留米医師会内)		
TEL	0942-34-4163	0942-31-1156	

④ ご利用施設情報 ※ご契約者情報と同じでない場合はすべての項目にご記入をお願いします。

施設名	フリガナ		
住所	〒		
TEL			

「ID - Link」サービス 契約申込書（閲覧施設様用）

⑤ 連携施設情報 ※主に連携する公開施設様を1施設ご記入ください

施設名	フリガナ

今後、当社における拡販を目的とした営業活動のために貴施設名を公開されたくない場合は、以下のボックスにチェックを入れてください。

非公開

佐賀県ピカピカリンクとの連携希望

八女筑後協議会との連携希望

●ご郵送いただいた契約申込書は返送致しません。控えが必要な場合は事前にコピーをお願い致します。

2013/04版

「ID - Link」サービス 登録情報変更申請書(閲覧施設様用)

日本電気株式会社 医療ソリューション事業部 事業推進部 行
(〒108-8001 東京都港区芝5-7-1 NEC本社ビル)

変更 申込用

地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」利用約款に同意し、次の通り申し込みます。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた情報は、NECが提供する「ID-Link」サービスの解約手続きおよび関連するご連絡に利用させていただきます。

「NEC個人情報保護方針」に関しては(<http://www.nec.co.jp/privacy.html>)をご参照ください。

また記載されたすべての情報は、株式会社エヌイーシーとの地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」利用基本契約に基づき、お申し込みサービス利用手続きのためにデータにて同社に提供します。

ご不明な点は「ID-Link」サービス窓口(necidlink@med.jp.nec.com)にお問い合わせください。

① ご契約者情報

申込日 年 月 日

施設名	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
住所	〒		
TEL			床

■ 変更情報

- * 変更理由を記載の上、次の枠へ変更依頼内容の記載をお願い致します。
- * 引き落とし口座に関する変更の場合は、別紙 預金口座振替申込書の記載もお願い致します。

変更理由及び変更内容記載欄

- 佐賀県ピカピカリンクとの連携希望
 八女筑後協議会との連携希望

●ご郵送いただいた契約申込書は返送致しません。控えが必要な場合は事前にコピーをお願い致します。

「ID - Link」サービス 契約申込書（閲覧施設様用）

日本電気株式会社 医療ソリューション事業部 事業推進部 行
(〒108-8001 東京都港区芝5-7-1 NEC本社ビル)

解約 申込用

地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」利用約款に同意し、次の通り申し込みます。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた情報は、NECが提供する「ID-Link」サービスの申込み手続きおよび関連するご連絡に利用させていただきます。

「NEC個人情報保護方針」に関しては(<http://www.nec.co.jp/privacy.html>)をご参照ください。

また記載されたすべての情報は、株式会社エスイーシーとの地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」利用基本契約に基づき、お申し込みサービス利用手続きのためにデータにて同社に提供します。

ご不明な点は「ID-Link」サービス窓口(necidlink@med.jp.nec.com)にお問い合わせください。

- ・ 解約ご希望日の30日前までに弊社へ届け出てください。
- ・ 解約当該月分までご請求させていただきます。
- ・ 解約ご希望日が弊社受領確認日以前の場合、弊社受領確認日を解約ご希望日として対応させていただきますので、予めご了承ください。
- ・ 既にお支払済みの料金払い戻しには応じられませんのでご了承ください。
- ・ 申し込み時に入手した、IDとパスワード並びに媒体については、破棄してください。

① ご契約者情報

申込日 年 月 日

施設名	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
住所	〒		
TEL		病床数 (一般病床+療養病床)	床

解約希望日	年 月 末日
解約理由	・ 今後の参考とさせていただきますので、よろしければご記入ください。

●ご郵送いただいた契約申込書は返送致しません。控えが必要な場合は事前にコピーをお願い致します。