病院情報システム利用申請書

20　　年　　月　　日

所属長印				

利用申請者	所　　属		生年月日（和暦）	○昭和 ○平成　　年　　月　　日
	フリガナ		性別	連　　絡　　先
	氏　　名	㊞		（内線:　　）

経営企画部長　　殿

金沢大学附属病院情報システム利用等細則　第６条に基づき，下記のとおり利用の許可を申請します。

なお，病院情報システムの利用にあたっては，「金沢大学附属病院情報システム管理運用規程」及び「金沢大学附属病院情報システム利用等細則」を遵守することを誓います。

また，利用許可期間が過ぎた場合においても，職務上知り得た個人情報の開示，漏洩及び使用をしないことを約束いたします。

記

申請者記入欄	①	申請区分	□ 新規　□ 変更（⑤備考に詳細を記入）　□ 再開　□ 停止
	②	職　　種	□ 医師　□ 歯科医師　□ 研修医　□ 看護師　□ 看護補助者 □ 薬剤師　□ 検査技師　□ 生理検査技師　□ 臨床工学士　□ 放射線技師 □ 核医学技師　□ 輸血部職員　□ リハ療法士　□ 病理部職員　□ 栄養士 □ 医師事務補助　□ 医事課職員　□ 患者係　□ 外来係　□ 入院係 □ その他職員（　　）
	③	開始日	20　　年　　月　　日
	④	利用者ＩＤ	（新規時は電算室にて採番）
	⑤	備　　考	

注１）①申請区分･･･「変更」の際はその詳細を⑤「備考」欄に記入すること。（異動先部署，改姓前後氏名等）

注２）④利用者ＩＤ･･･①申請区分が「新規」以外の時，現在利用中，又は過去に利用していたＩＤを記入すること。

注３）本申請書の承認後，申請者に対して利用者ＩＤ及び仮パスワードを通知いたします。

注４）本申請書は利用開始日の２診療日前までに電算室へ提出すること。（登録作業に１～２日必要となります）

以下　経営企画部　記入欄

上記のとおり承認する。

年　　月　　日

経営企画部長　長瀬 啓介

経営企画部長	副部長	専門職員	担当者

受付日	年　　月　　日	処理日	年　　月　　日　㊞