

年 月 日

m@tsuネット(まつねっと)利用申込書

一般社団法人 松原市医師会
会長 上野 憲司 殿

在宅医療・介護に関する多職種連携のための医療介護連携システム利用について、規定の誓約事項を遵守して、システム利用登録を申請します。

<施設情報>

* 各施設ごとに管理者を1名以上設定してください。

施設名	郵便番号	住所	電話番号	施設の 種類
	580-	松原市		

<登録者情報>

名前	性別	登録メールアドレス	職種	管理者に*1
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* 複数のスタッフでのメールアドレスの共有はセキュリティ上認められません。

(gmailなど無料のアドレスや携帯各社のアドレスにも対応可能です。)

* PDFにせず、Excelのままメールに添付してください。

<提出先>

一般社団法人 松原市医師会
〒580-0015 松原市新堂1丁目602番地の4
電話 072-333-3531 FAX 072-336-8647
e-mail i-renkei@matsubarashi-ishikai.com
(担当) 藤原 実子

医療機関等

医師会

施設の種類	性	職種
1 病院	男	医師
2 医科診療所	女	歯科医師
3 歯科診療所		看護師
4 保険薬局		准看護師
5 接骨院・鍼灸院		薬剤師
6 地域包括支援センター		臨床検査技師
7 訪問看護ステーション		診療放射線技師
8 居宅介護支援事業所		臨床工学技士
9 訪問介護事業所		理学療法士
10 訪問リハビリテーション		作業療法士
11 通所介護(デイサービスセンター)		管理栄養士
12 通所リハビリテーション(デイケアセンター)		栄養士
13 短期入所療養介護(ショートケア)		言語聴覚士
14 短期入所生活介護(ショートステイ)		視能訓練士
15 グループホーム(認知症対応型共同生活介護)		技師装具士
16 介護老人保健施設(老健施設)		歯科衛生士
17 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)		保健師
18 介護療養型医療施設		助産師
19 小規模多機能ホーム		衛生管理者
20 養護老人ホーム		救急救命士
21 経費老人ホームA型		社会福祉士
22 経費老人ホームB型		精神保健福祉士
23 経費老人ホームC型(ケアハウス)		介護支援専門員・ケアマネージャー
24 介護付き有料老人ホーム		介護福祉士
25 在宅型有料老人ホーム		歯科技工士
26 健康型有料老人ホーム		はり師
27 その他		きゅう師
28		あん摩マッサージ指圧師
29		柔道整体師
30		医療ソーシャルワーカー
31		医療コーディネーター
32		相談支援専門員
33		看護助手
34		歯科助手
35		訪問介護員・ヘルパー
36		医療事務
37		臨床心理士
38		産業カウンセラー
39		心理カウンセラー
40		診療情報管理士
41		医師会職員
42		地方自治体職員
43		施設職員
44		その他

左記項目の中から、プルダウンメニューで選択し、1枚目のみメールで送信してください。