

医師用フォーマット

峡南地域在宅患者情報共有システム運営協議会 御中

「KOMET」情報連携チーム設定申請書

下記の患者を峡南地域在宅患者情報共有システム「コメット=KOMET」で情報連携
したく、チーム設定を申請致します。なお、運用については『峡南地域在宅患者情報
共有システム「コメット=KOMET」運用管理規程』を遵守致します。

【申請者記入欄】

申請日：平成 年 月 日 / 利用開始希望日：平成 年 月 日

申請者名：

所属先： 職種：

電話番号：

【対象患者】

患者 ID		
フリカナ		生年月日
患者氏名	男 ・ 女	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日

【峡南 6 病院受診歴】 有 ・ 無

KOMPAS（電子カルテ）との連携： 必要である ・ 必要ではない

下記利用者の設定をお願い致します。(太線枠内は必ず記入してください)

利用者名 (利用機関名)			
所属先			
住所			
電話番号			
職種		利用者 ID	

利用者名 (利用機関名)			
所属先			
住所			
電話番号			
職種		利用者 ID	

利用者名 (利用機関名)			
所属先			
住所			
電話番号			
職種		利用者 ID	

利用者名 (利用機関名)			
所属先			
住所			
電話番号			
職種		利用者 ID	

【登録機関記入欄】

設定日：平成 年 月 日 / 担当者名： _____