

## 複数ユニオン所属依頼書

※ ユニオンとは協議会や地域単位で複数の医療機関を一つに束ねたもので、同一のルールをもつ集合体となります。

依頼日：令和      年      月      日

<依頼元>

施設名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

当施設は ID-Link を使用するために現在所属しているユニオンの他に新たに異なるユニオンに所属するため設定を依頼します。また、それぞれのユニオンでも承認済みです。

承認済み

承認済み

現在所属しているユニオン	新たに所属するユニオン
ユニオン名 ハートネットホスピタル	ユニオン名 いしかわ診療情報共有ネットワーク
○	主たる所属ユニオンに ○を付けてください。

<設定完了お知らせ先> 設定の完了をメールでお知らせします。

施設名	所属先
担当者名	E-mail  _____
	(kasama@kma.jp 金沢市医師会 笠間 )