病院長	副院長	事務部長	看護部長	総務企画課長

（実習開始時提出）

独立行政法人地域医療機能推進機構宮崎江南病院
情報システム利用アカウント貸与申請書

20　　年　　月　　日

私はJCHO宮崎江南病院及び附属施設で利用するJCHOnetアカウント貸与の申請を致します。
また、医療情報システムを利用するにあたり、各規約を遵守し、正しく使用することを誓約致します。

ふりがな		必須	
必須 氏名	㊞	必須 生年月日（西暦）	年　月　日
必須 所属先		必須 貸与数	
必須 申請区分	□ 実習期間中システム利用の為	必須 形態	□ 実習関連
必須 利用開始日		必須 終了予定日	
必須 電子カルテ利用区分	□ 入力あり □ 参照のみ	必須 メール利用	□ あり （常勤・非常勤職員のみ申請可） ■ なし

受託職場長承認

所属:　　役職:　　氏名:　　㊞

以下情報システム責任者記入欄

受付　20　年　月　日

情報システム責任者確認

対象アカウント記載

返却時記入欄

返却日　20　年　月　日

返却者　氏名:　　㊞

・管理者の判断により登録及び発行しない場合があります。

策定:2019年5月1日