



FAX : 011-685-2908

I T機器を用いた(総合コミュニケーション)医療連携研究会 (TMN I T)地域医療連携ネットワークシステム申込撤回届

I T機器を用いた(総合コミュニケーション)医療連携研究会(TMNI T)会長 御中

私は、下記の医療機関から説明を受け「I T機器を用いた(総合コミュニケーション)医療連携研究会(TMNI T)ネットワークシステム」の申込み申請をしておりましたが撤回します。

【紹介元医療機関】

| | | | |
|-------|--|---------------|--|
| 説明担当者 | | 部署もしくは 職 種 | |
| 医療機関名 | | 患者 I D 番号 | |

【患者様】

平成 年 月 日

| | | | |
|---|--|--------|---------|
| フリガナ | | 男 | 生 年 月 日 |
| 患者氏名 | | ・ | 明・大・昭・平 |
| | | 女 | 年 月 日 歳 |
| 患者住所 | | TEL() | — |
| (<input type="checkbox"/> 代諾者/ <input type="checkbox"/> 代理人) (氏名 : 続柄 :) | | | |
| ※代諾若しくは代理署名の場合には上記に記載して下さい | | | |

更新日 2016年 4月 1日

I T機器を用いた(総合コミュニケーション)医療連携研究会(TMNI T)事務局
〒006-8555

札幌市手稲区前田1条12丁目1-40

手稲溪仁会病院 経営管理部 渉外課 電話番号 (011) 685-2992