

はち丸ネットワーク 看護・介護連携ツール利用申請書

必要事項をご記入のうえ、下記のFAX番号へお送りください。

一般社団法人名古屋市医師会 名古屋市はち丸在宅支援センター 行
FAX: 052-971-0875

年 月 日

法人名		
施設名		
事業種別	<input type="checkbox"/> 訪問看護事業所 <input type="checkbox"/> 訪問介護事業所	
所在地	〒	
はち丸ネットワークへの登録	<input type="checkbox"/> 登録済み	
窓口担当者情報	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
利用予定端末	<input type="checkbox"/> Windowsパソコン <input type="checkbox"/> Androidタブレット	
	<input type="checkbox"/> iOSタブレット	
請求ソフトとの連携 ※ ※希望される場合は、ワイスマン、NDソフトウェアについては初期費用45,000円と次年度以降は別途利用料が発生いたします。介舟ソフトにつきましては導入月の翌月から月額利用料(2,000円/月)が発生いたします。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
請求ソフトメーカー ※ ※すでに看護・介護連携ツールを各メーカーより導入済みの場合には該当のメーカーにチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> ワイスマン <input type="checkbox"/> NDソフト	
	<input type="checkbox"/> 介舟	
	<input type="checkbox"/> 既存ワイスマンユーザー <input type="checkbox"/> 既存NDソフトユーザー <input type="checkbox"/> 既存介舟ユーザー	
はち丸外患者(全患者)のご利用 ※ 訪問看護の場合15,000円/月 訪問介護の場合10,000円/月	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
設置/サポート希望日 ※ (電話による導入サポート)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 希望時間 ()	

<お申込みにあたっての注意事項>

- ・ はち丸ネットワークにおける看護・介護連携ツールについては、はち丸ネットワーク登録患者の二重入力を解消する目的でご利用いただけます。
- ※ はち丸ネットワーク未登録患者にて、看護・介護連携ツールの利用を希望する場合、別途、中部テレコミュニケーション株式会社等との手続きが必要となる場合がございます。
裏面の「請求ソフト連携についての注意事項」等をご確認ください。