

## 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、ワイズマン、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"/> ワイズマン <input type="checkbox"/> NDソフト <input type="checkbox"/> 介舟
		<input type="checkbox"/> 既存ワイズマンユーザー <input type="checkbox"/> 既存NDソフトウェアユーザー <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。

お問い合わせ先：名古屋市医師会 名古屋市はち丸在宅支援センター（TEL:052-971-0875）