

医療情報管理アプリ(NOBORI) 手続き書

私の診療情報を医療情報管理アプリ（NOBORI）を通して利用するにあたり（登録・解除）の手続きをお願いします。

【患者さんに関する事項（依頼者）】

依頼日 年 月 日

当院診察券番号			
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成・令和
氏名・性別	(男・女)	年月日	年 月 日 (才)
住所	〒	電話番号	(自宅・携帯)
患者さん本人以外がNOBORIアプリを利用する場合は記載が必要です。	私は、NOBORIアプリを利用する方が、私の診療情報を参照することに承諾します。		
	患者さんの署名（自署）		
	代筆の場合は代筆者署名（自署）		(続柄)
	代筆する理由		

【NOBORIアプリを利用する方に関する事項（利用者）】

利用者	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 家族（続柄）		
※利用者が患者さん本人の場合は、以下の記載は不要です。			
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成・令和
氏名・性別	(男・女)	年月日	年 月 日 (才)
住所	〒	NOBORIアプリを利用する携帯電話番号	
身分証明書	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()		

(注意事項)

- 手続きの際には、患者さんの診察券（当院のもの）もご提示ください。
- 手続きを行う際には、患者さん本人の同席が必要です。
- 医療情報管理アプリ（NOBORI）を通して提供される診療情報は、見やすいように加工されたものであり、医療機関内の情報と同一性・完全性を保証するものではありません。
- 医療情報管理アプリ（NOBORI）の利用にあたり、NOBORIのサービス利用規約の禁止事項にある行為をされた場合には、予告なく患者さんの診療情報が停止（解除）されます。
- 医療情報管理アプリ（NOBORI）を通して提供される診療情報は、依頼者および利用者の方の責任において取扱いください。
- 医療情報管理アプリ（NOBORI）を通してのご利用を停止（解除）する場合も、手続きを行ってください。
- 当院と医療情報管理アプリ（NOBORI）提供会社との契約が終了した場合は、医療情報管理アプリ（NOBORI）を通して提供されていた当院の患者さんの診療情報は予告なく停止されます。

医療機関記載欄

受付日/受付者	アプリ確認日/受付者	接続日/受付者	注意事項の確認	備考
/	/	/	済・未	