

さっぽろ北部 ICT ネットワーク 事務局御中

医療介護連携 ICT ツールを用いた多職種連携情報共有システム停止依頼書

以下の通り、医療介護連携 ICT ツールを用いた多職種連携情報共有システムでの情報共有の停止を依頼します

届出日 年 月 日

患者名 _____

住所 _____

連絡先 — — —

かかりつけ医療機関 _____

【事務局取扱い欄】

申請書の受理日 年 月 日

抹消日 年 月 日