

# バイタルリンク使用申込書

津市在宅療養支援センター 宛て

バイタルリンクの使用をしたいので、申し込みします。

令和 年 月 日

事業所(施設)名

基本的には事業所名と同じ。個人名の登録は ○○事業所(△△)とかっこ書きで登録

登録名

情報管理担当者名

職種

〒

住所

電話番号

FAX番号

メールアドレス

希望がある場合は、半角英数字 5～15文字 で記入( -、\_ 使用可)

希望アカウント名

希望①

希望②

紹介元医療機関名

使用開始希望日

令和 年 月 日 ~

管理権限

管理者 (医療機関のみで1機関につき1アカウント)

管理者以外 (管理者以外のすべての関係者)

※アカウント登録完了後、記入いただいたメールアドレス宛に使用マニュアル等を送付します。

## 【バイタルリンク使用上の注意】

### ・登録名について

個人名ではなく事業所名にて登録します。

複数登録する場合や、個人名を登録したい場合は、〇〇事業所（△△）としてください。

### ・パスワードについて

セキュリティ維持のためパスワード変更は定期的に行ってください。

(最低でも1年に1回は変更してください)

### ・システムの管理について

①アカウント・パスワード・認証コード等は、事業所の代表者で管理してください。各従業員が使用のために印刷等で持ち出す際は細心の注意をお願いします。

②個人端末での使用は、個人情報という事もあり当センターとしては推奨していません。個人端末で使用する場合は、パスワードを保存しない等考慮し、各自責任を持って使用してください。

※個人端末で使用している人が退職等の理由で使用を中止される場合は、当該端末にインストールしたアプリを必ず削除し、パスワードの変更をしてください。

### ・使用の中止について

使用者が閉設・利用する患者がいなない等の理由で使用を中断される際は、当センターまでご連絡ください。アカウント休止をします。

(再開を希望される際は、当センターまでご連絡ください)

### ・その他

①バイタルリンクはログインに10回失敗すると、不正使用対策のためアカウントロックがかかります。上記原因でログインできない場合、支援センターまでご連絡下さい。確認の上ロック解除・パスワードリセットさせていただきます。

②システム運用管理に関するお知らせは、バイタルリンクで行いますので随時ご確認ください。

津市在宅療養支援センター  
TEL 059-255-1300 FAX 059-255-1350  
E-mail:tuzaitaku@zc.ztv.ne.jp