

医療情報システム（MINK）
利用者登録内容変更届

医療情報システム利用者登録内容に変更があるので以下の通り申請いたします。

太枠の中をすべて記入ください（※は必須項目です）。

利用者ID※ (6桁)																		院内連絡先※							
氏名※ (カナ)																		本人確認印 							
氏名※ (漢字)																									
変更開始※ 希望日	2	0																システムの性質上、本登録内容がシステムに反映されるまで2日以上を要する場合がございます。ご了承ください。							
		変 更 前												変 更 後						備 考					
変 更 内 容	氏名																								
	所属																								
	その他	「利用終了予定日」の文言と、 変更前の利用終了予定日												「利用終了予定日」の文言と、 変更後の利用終了予定日						期間延長のため					

医療情報部確認欄			______確認欄			所属確認欄		
課長	係長	担当				所属長		担当

※ 原則、利用開始時の申請責任組織が利用停止依頼においても責任を負う。

コメディカル:所属、臨床検査外部委託職員:KMCP、ドクターズクリニック:派遣元会社、
救急救命士:庶務課、ナースサポーター:派遣元会社、レセプト担当職員:KMCP、派遣・委託職員:派遣元会社、
治験モニター・CRC:治験管理センター、医局秘書:診療科

ここから下はサービスデスク記入欄です。

No.	工程	登録者 確認	登録内容 確認	備考	No.	工程	登録者 確認	登録内容 確認	備考
1	医療情報部承認				7	ユーザ辞書登録			
2	利用者ID確認				8	登録通知作成			
3	HR職員マスタ登録				9	Wチェック			
4	職員担当科マスタ登録				10	登録通知提出			
5	IBARS職員マスタ				11	登録リスト提出			
6	ポータル同期								

登録日	年 月 日	確認日	年 月 日
作業者		内容 確認者	