能登脳卒中データバンク利用申込書

「能登脳卒中データバンク利用規約」を承諾し、下記の通り申し込みします。

<table>
<tr><td>申込年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>申込者機関名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電 話 番 号</td><td colspan="2">（内線）</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申込者</td><td colspan="2">フリガナ
（所属）　　（氏名）</td></tr>
<tr><td>利用目的・要望</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">利用データ項目
※データ項目名については別紙(1)～（4）を参照してください（黒色で塗りつぶしされているデータ項目は利用できません）
※別紙に利用したいデータ項目を〇で囲んで頂いてもかまいません</td><td>用紙名</td><td>データ項目名</td></tr>
<tr><td>基本情報用紙</td><td></td></tr>
<tr><td>要約用紙</td><td></td></tr>
<tr><td>リハビリ経過用紙</td><td></td></tr>
<tr><td>栄養情報用紙</td><td></td></tr>
<tr><td>期　　間</td><td colspan="2">年　　月　～　　年　　月</td></tr>
<tr><td>利用範囲</td><td colspan="2">すべての病院　・　（　　）病院</td></tr>
</table>

能登脳卒中地域連携協議会管理局
〒926-8605 石川県七尾市富岡町 94 番地
社会医療法人財団董仙会　恵寿総合病院
担当：医療秘書課　石川、吉田
tel 0767-52-3211　fax 0767-52-3218
e-mail　nntk@keiju.co.jp