

整理番号

電子カルテ利用の登録申請書 様式①

電子カルテ利用の登録申請書

独立行政法人国立病院機構
大阪南医療センター システム管理責任者殿

〇〇〇〇社は治験・製造販売後臨床試験の直接閲覧実施にあたり、独立行政法人国立病院機構大阪南医療センターの電子カルテの利用登録を申請します。

電子カルテを利用するにあたり、以下を遵守し、正しく利用することを誓約いたします。

- 一、病院内で知り得た個人情報、閲覧目的以外で使用したり口外しません。
- 一、他人のパスワードで電子カルテ端末を使用しません。
- 一、ログオフをしないまま終了しません。
- 一、許可無く装置の設置場所を移動させません。
- 一、初期設定を変更したり、プログラムやファイルなどをインストールしません。
- 一、周辺機器(USBメモリ、FD、HDやデジカメ、プリンタなど)を接続したり、データを電子カルテ端末から他の媒体に保存しません。
- 一、許可無くLANケーブルを外したり、他のLANのアウトレットに差し替えません。
- 一、万一、フリーズした場合、そのまま放置せず、責任者に連絡するなど、必要な措置をとります。

なお、万一個人の不正使用により、電子カルテに障害が発生した場合、有償弁済となる可能性があることについても理解しました

署名日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

会社名： _____

課題名： _____

所属： _____

署名： _____

コメント [MSOffice1]: 課題ごとにご提出下さい。

コメント [MSOffice2]: CRO様が電子カルテを利用される場合は依頼者様の名称も併記して下さい。

コメント [MSOffice3]: 実際に直接閲覧を実施される代表モニター様をご記入下さい。