

パソコン環境チェックシート

様

この度は藤田医療情報ネットワーク岡崎の閲覧申し込みを頂きましてまことにありがとうございます。近日中に当院よりセットアップにお伺いしますが、それに先立って、使用されるパソコンについての情報をお知らせいただきたいと思います。お手数とは存じますが、本シートに記入のうえ、下記連絡先までファックスまたは郵送にてお送りいただけますよう、お願い申し上げます。

1. セットアップするパソコンの種類と台数を教えてください。ご存知でしたら、そのパソコンのOSのバージョン(Windows 10、Mac OS 10.12、iOS12など)とウィルス対策ソフトの名称を教えてください。

- Windows (台) (OS :) (ウィルス対策 :)
 Mac (台) (OS :) (ウィルス対策 :)
 iPad (台) (OS :)

2. そのパソコンは電子カルテも使用できますか？使用できる場合、電子カルテの製品名を教えてください。

- いいえ
 はい ()

3. そのパソコンの主な用途と置き場所について教えてください。

用途 : 私用 業務専用 私用業務兼用

場所 : 診察室 施設内のその他の場所 施設内で移動する 施設外に持ち出す場合もある

4. そのパソコンにデータを出し入れするときは、どのような方法を採っていますか？(複数回答有)

- CD-ROM/DVD ネットワーク USB メモリ、
 その他 ()

5. 患者の個人情報を保護するため、藤田医療情報ネットワーク岡崎に接続する機器には一定のセキュリティ対策を施すことをお願いしています。以下のようなお願いをする場合がありますが、ご同意頂けますか？

最新のウィルス対策ソフトの導入、ファイル交換ソフトの削除、その他セキュリティ関連の対策

- 同意する 同意できない 詳しく話を聞きたい

ご協力ありがとうございました。

〒444-0829

愛知県岡崎市針崎西 2 丁目 6 番地 1
 藤田医科大学岡崎医療センター 医療連携室
 TEL:0564-64-8200 FAX:0564-64-8194
 メールアドレス:hp4renkei@fujita-hu.ac.jp

(問合せ時間)

平 日:午前 8 時 45 分から午後 7 時

土曜日:午前 8 時 45 分から午後 0 時 30 分

なお、日曜日、祝祭日、年末年始(12 月 29 日から翌年 1 月 3 日まで)は除く。