

さどひまわりネット
共有除外施設および情報アップロード除外施設 設定申請届
※「診療情報等の提供に関する同意書」と合わせて ご提出ください。

佐渡地域医療連携推進協議会 殿

以下にあげる施設においては、私の情報を参照されないように設定をお願いします。

【共有除外設定 対象施設名】

- ※ 新規開業施設が新たに参加した場合、原則共有除外設定の対象外となることをご了承ください。
- ※ 特定の診療科、職種、従事者等を指定することはできません。施設名を含む、診療科、職種、従事者等が指定された場合、その施設全体を共有除外対象とします。

以下にあげる施設で管理されている私の情報は、さどひまわりネット上にアップロードしないように設定をお願いします。

【情報アップロード除外設定 対象施設名】

- ※ 特定の疾病、情報（薬の情報のみ、画像情報のみ等）等を指定することはできません。施設名を含む、特定の疾病、情報等が指定されている場合、その施設全体を情報アップロード除外対象とします。

申請者氏名 : _____
(代理者記載の場合(※1) : 代理者氏名 _____ 続柄 : _____)
※1 未成年の場合は必ず保護者の同意を得てください。

(記載時の注意)

- ・それぞれ別紙「佐渡島内医療施設・介護施設一覧」をご参照ください。
- ・「診療情報等の提供に関する同意書」と合わせてご提出ください。本紙のみで提出された場合は無効となります。
- ・設定は施設単位です。施設名が記入されていない場合は無効となります。

記入例

さどひまわりネット
共有除外施設および情報アップロード除外施設 設定申請届
※「診療情報等の提供に関する同意書」と合わせて ご提出ください。

佐渡地域医療連携推進協議会 殿

以下にあげる施設においては、私の情報を参照されないように設定をお願いします。

【共有除外設定 対象施設名】

〇〇病院

「この施設には情報を見せたくない」という希望がございましたら、その施設の名前を記載下さい。

〇〇診療所

- ※ 新規開業施設が新たに参加した場合、原則共有除外設定の対象外となることをご了承ください。
- ※ 特定の診療科、職種、従事者等を指定することはできません。施設名を含む、診療科、職種、従事者等が指定された場合、その施設全体を共有除外対象とします。

以下にあげる施設で管理されている私の情報は、さどひまわりネット上にアップロードしないように設定をお願いします。

【情報アップロード除外設定 対象施設名】

〇〇歯科医院

「この施設の情報は見せたくない」という希望がございましたら、その施設の名前を記載下さい。

〇〇薬局

- ※ 特定の疾病、情報（薬の情報のみ、画像情報のみ等）等を指定することはできません。施設名を含む、特定の疾病、情報等が指定されている場合、その施設全体を情報アップロード除外対象とします。

申請者氏名： 佐渡 とき子

（代理者記載の場合※1）：代理者氏名 _____ 続柄： _____

※1 未成年の場合は必ず保護者の同意を得てください。

（記載時の注意）

- ・それぞれ別紙「佐渡島内医療施設・介護施設一覧」をご参照ください。
- ・「診療情報等の提供に関する同意書」と合わせてご提出ください。本紙のみで提出された場合は無効となります。
- ・設定は施設単位です。施設名が記入されていない場合は無効となります。