

担当者届出書

（西暦）

管理者 様

住 所

届出者 所属機関

氏 名

下記登録者について、市川市多職種連携情報共有システム（バイタルリンク）の担当者を次のとおり届け出ます。

1. 登録者情報 ※新規登録の場合は、「個人情報取り扱い同意書(様式第7号)」を添付すること。

届出区分	新規登録	追加登録
(ふりがな)		
氏 名		
電話番号（自宅）		
電話番号（携帯）		
性 別	男	女
生年月日	（西暦）	
登録要件	現在、在宅において生活しており、かつ主たる居住地を市川市に有し、継続的に医療又は介護サービスを受けている。 今後、在宅において生活し、かつ主たる居住地を市川市に有し、継続的に医療又は介護サービスを受ける予定である。	

2. 担当者として設定又は削除する利用者

担当者	届出区分	新規設定	削除
	(ふりがな)		
	氏名		
	職種		
	事業所等の名称		
利用者アカウントの有無	有	無	※ 「無」に該当する場合は担当者の所属する団体を通じて市川市宛に「利用者アカウント発行申込書兼誓約書（様式第4号）」を提出すること。

※ 本欄が不足する場合は、別紙を追加して記載すること。

※ 医療情報の確保のため、医師又は訪問看護師のいずれかを含めて、担当者を設定してください。

担当者届出書 別紙

担当者	届出区分	新規設定	削除
	(ふりがな)		
	氏名		
	職種		
	事業所等の名称		
利用者アカウントの有無	有	無	※ 「無」に該当する場合は担当者の所属する団体を通じて市川市宛に「利用者アカウント発行申込書兼誓約書(様式第4号)」を提出すること。
担当者	届出区分	新規設定	削除
	(ふりがな)		
	氏名		
	職種		
	事業所等の名称		
利用者アカウントの有無	有	無	※ 「無」に該当する場合は担当者の所属する団体を通じて市川市宛に「利用者アカウント発行申込書兼誓約書(様式第4号)」を提出すること。
担当者	届出区分	新規設定	削除
	(ふりがな)		
	氏名		
	職種		
	事業所等の名称		
利用者アカウントの有無	有	無	※ 「無」に該当する場合は担当者の所属する団体を通じて市川市宛に「利用者アカウント発行申込書兼誓約書(様式第4号)」を提出すること。
担当者	届出区分	新規設定	削除
	(ふりがな)		
	氏名		
	職種		
	事業所等の名称		
利用者アカウントの有無	有	無	※ 「無」に該当する場合は担当者の所属する団体を通じて市川市宛に「利用者アカウント発行申込書兼誓約書(様式第4号)」を提出すること。