**「いなべ地域ケアネット」管理台帳**

**＜様式４＞**

事業所名

事業所管理者氏名

**１　MCS利用者名簿**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 所属（職種） | MCS管理者の場合は○ | 利用機器の種類・機種 | ID（メールアドレス） | 利用開始日（誓約書取得日） | 登録削除日 |
|  |  |  |  |  | （　　　　　　） |  |
|  |  |  |  |  | （　　　　　　） |  |
|  |  |  |  |  | （　　　　　　） |  |
|  |  |  |  |  | （　　　　　　） |  |
|  |  |  |  |  | （　　　　　　） |  |

**２　患者グループ作成名簿**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者氏名 | 住所 | 生年月日 | ｸﾞﾙｰﾌﾟ作成日 | グループへ招待した人 | ｸﾞﾙｰﾌﾟ消去日 |
| 事業所名 | 氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

事業所等で保管