

# 医療機器管理ソフト【CEME】

## ユーザー登録内容のご変更案内

平素より医療機器管理ソフトウェア【CEME】をご利用いただきありがとうございます。また我々の研究にご理解ご協力を重ねて感謝申し上げます。

さて、当ソフトのご利用開始時にご登録いただきました内容につきましてご変更があったご利用者様にはその旨お届けをお願い申し上げます。該当される方は下記様式に従いましてご連絡頂きますようお願い申し上げます。

### 送付先

- 郵 送：《2007年9月20日～》〒562-0015 大阪府箕面市稲5-5-88  
【CEME】開発チーム事務局宛（担当：西）

5 6 2 0 0 1 5

大阪府箕面市稲5-5-88

医療機器管理ソフト【CEME】

開発チーム事務局

開発責任者 西 謙一 宛

- 送付法：クロネコメール便など追尾可能な配送法を推奨。
  - ・クロネコメール便：全国一律80円、セブンイレブンやファミリーマートなどで取扱。
  - ・飛脚メール便：全国一律160円、各営業所へ問い合わせ。

### 連絡先

法人への連絡に限ります（2007年3月以降法人限定となっております）

### 注意

- 住所変更は必ずご連絡ください。郵便局へ届け出ている場合でもクロネコメール便は転送されませんのでご理解ご協力をお願い致します。
- ご登録者様が他施設へ移籍した場合は、可能な限り旧施設でのご継続をお願い申し上げます。その場合、新担当者様の選任とご登録をお願い申し上げます。

# ユーザー登録内容変更届

## 既登録情報

法人名：  
\_\_\_\_\_

個人名：  
\_\_\_\_\_

都道府県：  
\_\_\_\_\_

## 登録情報

法人名称					
法人種別	病院	診療所	福祉施設	企業	その他
所在地	〒 -				
代表電話					
F A X	代表	-	-	実務	- -
直通電話	外線	-	-	内線	
U R L	http://www.				
E-Mail	アドレス				
	宛名・担当名				
担当者	部署名				御氏名
	免許	臨床工学技士	看護師	診療放射線技師	
		臨床検査技師	医師	診療情報管理士	
		ME 2種	ME 1種	臨床ME専門認定士	
		呼吸療法認定士	透析技術認定士	体外循環技術認定士	
		その他：			
	職種業務	臨床工学技士	看護師	診療放射線技師	
		臨床検査技師	医師	診療情報管理士	
		機器管理	機器購入	血液浄化	
		心カテ	ペースメーカー	循環・人工心肺	
		高気圧療法	手術室	呼吸療法	
		その他：			

## 旧登録情報の取扱い（法人情報変更の場合）

旧登録法人への連絡を途絶します。

旧登録法人への連絡を継続します（新担当者： \_\_\_\_\_）

## 依頼署名

上記内容で医療機器管理ソフト【CEME】のユーザー登録内容の変更を申請致します。

署名： \_\_\_\_\_

（自署自筆）