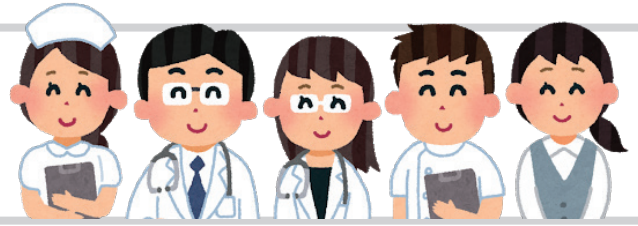


1. 上尾市医師会管内の医療機関・事業所等が初めて MCS を利用する場合

まずは、上尾市医師会ホームページより「[事業所登録メールフォーム](#)」を送信してください。事業所登録メールフォーム送信と合わせて下記の書類にご記入いただき、上尾市医師会在宅医療連携支援センター宛てに郵送してください。

医療機関・事業所等

- ①「MCS 利用申込書」の記入
- ②「MCS 利用に係る連携守秘誓約書」の記入
- ③ 講習会を受講するか、講習用ビデオを視聴



提出



在宅医療連携拠点

- ①「MCS 利用申込書」の受付・保管
- ②「MCS 利用に係る連携守秘誓約書」の受付・保管



2. 医療機関・事業所等の業務従事者による「業務情報保持に関する誓約書」の提出

医療機関・事業所等の業務従事者

「業務情報保持に関する誓約書」の記入

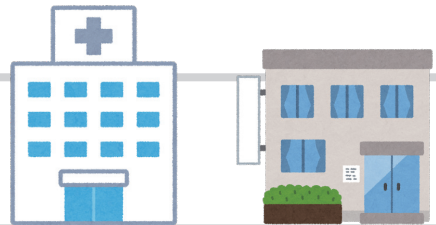


提出



医療機関・事業所等

「業務情報保持に関する誓約書」の受付・保管



3. 患者（利用者）による「多職種協働における個人情報使用同意書」の提出

患者（利用者）様

「多職種協働における個人情報使用同意書」の記入

- ※提出先→ ①医療機関へ提出
- ②患者（利用者）控え ※コピーを受取る



提出



医療機関（往診医登録の医師）

「多職種協働における個人情報使用同意書」の受付・保管
※コピーを患者（利用者）へ渡し、原本は医療機関で保管する

