

§ アカウント I D 申請書ご記入方法についてのご説明

- ① **患者/利用者登録権限**は、システム上は医師、薬剤師、看護師、ケアマネージャー等に許可されていますが、各施設で職種ごと、あるいは個人ごとにその権限を制限することができます。また上記の職種でなくても、施設責任者が任命した方にこの権限を付与することもできます。訪問看護事業所、訪問リハビリ事業所、小規模多機能型居宅介護事業所、居宅介護支援事業所、介護予防支援事業所等に該当する事業所の参加申請にあたってはこの欄の記入をお願いします。

患者/利用者登録権限は HM カード発行の権限も同時に付与され、この権限は患者/利用者の検索も可能としますので、システムの安全管理上できるだけ人数を絞って下さい（後で追加も可能です）。
尚、訪問介護事業所、通所介護事業所、通所リハビリ事業所の申請の場合、本欄の記入は不要です。

- ② **スタッフ割当て権限**とは、対象となる患者/利用者に貴施設内の担当スタッフを割当ててる権限です。

- ③ **資格No.** は、別紙「職種・資格コード一覧表」を参照しご記入下さい（複数記入可）。

- ④ **アカウント I D**は、HMネット 在宅医療/介護支援システムへのログイン時にシステム利用者を特定するために必要な固有名詞のようなものです。本システムを利用される職員全員分のアカウント I Dの申請が必要です。

- ・アカウント I Dは@で区切られた前後2組の文字列から成りますが、メールアドレスではありませんのでご注意ください。
- ・@よりも後の文字列は、貴施設の名称を元にした簡単な文字列で、全ての職員に共通となります。
施設の代表者様等が決定して下さい（半角英数 8-15 文字程度、英数小文字）。
- ・@よりも前の文字列は、各職員が各自で自由に決定して下さい（半角英数 6-12 文字程度、英数小文字）

例)		各職員の自由	事業所で共通
あさがお介護事業所	松田清子	matsukiyo	@ asaga.help
あさがお介護事業所	中森明奈	aki.naka8	@ asaga.help
キリン訪問看護事業所	林 文子	fumichan	@ nurses.kirin
キリン訪問看護事業所	小野陽子	ono7yoko	@ nurses.kirin

注) パート等でHMネットに参加した2つ以上の事業所に勤務される方は、それぞれの事業所でアカウント IDが必要となりますので、各事業所で登録申請が必要となります。
その場合@よりも前の文字列は同一でも結構です。

例) 三浦あや子さんが2つの訪問介護事業所に勤務する場合		同一も可
パンダ介護事業所	三浦あや子	aya.miura @ help.panda
ラッコ介護事業所	三浦あや子	aya.miura @ raccokaigo

- ⑤ **緊急連絡先アドレス**は、多職種間電子連絡ノートからの通知に使用しますので、通知を確認できるメールアドレスをご記入下さい。