

「HMカード」登録用紙

新規発行 再発行
かかりつけ医追加 情報修正

このたび「ひろしま医療情報ネットワーク（HM ネット）」にお申込みの同意をいただきありがとうございます。HM カード発行に際し、登録される方の情報をご記入ください。

ご記入いただいた登録情報は、目的を明確にし、同意書（「HM ネットご案内」に添付）を提出していただいた範囲以外には、無断で使用いたしません。

▼登録される方の情報をご記入ください。

太枠内にご記入ください。

カードのデザインをお選びください		<input type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> カーブ
氏名	フリガナ	性別	男性・女性
※旧姓	カタカナでご記入ください。	※お申込日からさかのぼって1年以内に変更があればご記入ください。	
生年月日	大正・昭和・平成	西暦	年 月 日
現住所	〒	—	
	電話・携帯 ()		
カード送付先 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ	〒	—	
▼ヒント (お願い) 個人を特定する手助けとなるキーワードをおたずねいたします。 ひろしま健康手帳およびひろしまヘルスケアポイントをご利用の際必要となります。 また、カード提示の無い緊急時、災害時等において、あなたを特定する場合にヒントの記載があればより速く、正確にあなたの診療情報にたどりつけます。ご理解のうえ、記入にご協力ください。			
ヒント① 都道府県の名前 (あなたの生まれた都道府県など)			都・道 府・県
ヒント② 男性の名前 (家族・ペットの名前など)	カタカナでご記入ください。		
ヒント③ 女性の名前 (家族・ペットの名前など)	カタカナでご記入ください。		

▽自筆できない場合、代理人に関する情報もご記入ください。

代理記入 あり なし

代理人氏名	代理人署名	続柄	
代理人住所	連絡先 ()		

HMネットID														
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

▼かかりつけ医情報をご記入ください。太枠内にご記入ください。

健診ID番号														
医療機関名	福山市医師会健康支援センター													
カルテ No. 診察券番号														
医療機関名														
カルテ No. 診察券番号														
医療機関名														
カルテ No. 診察券番号														
医療機関名														
カルテ No. 診察券番号														
医療機関名														

医療機関コード (県)	1	5	1	2	3	5	7
----------------	---	---	---	---	---	---	---

医療機関コード (福山市医師会)	5	0	2		
---------------------	---	---	---	--	--

医療機関コード (県)							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

医療機関コード (福山市医師会)					
---------------------	--	--	--	--	--

医療機関コード (県)							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

医療機関コード (福山市医師会)					
---------------------	--	--	--	--	--

医療機関コード (県)							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

医療機関コード (福山市医師会)					
---------------------	--	--	--	--	--

医療機関コード (県)							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

医療機関コード (福山市医師会)					
---------------------	--	--	--	--	--

※参加医療機関は今後増える予定ですので、公開希望がありましたら、県内のかかりつけ医療機関はすべてご記入ください。

【ご本人様からの登録】

※同封の封筒に入れ、福山市医師会 システム支援係 宛に郵送してください。

【医療機関からの登録】

※原本は、福山市医師会 システム支援係 宛に営業便で送付してください。

◆参加機関での記載事項

医療機関名(スタンプ可)

担当医師
担当者(要自書) _____

連絡先 _____

発 送	健診データ送信	病理データ送信	細菌データ送信	画像データ送信	発 行	登 録	確 認	受 理
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /