

# 安心オレンジバンド利用登録書

ID: (法人記入欄)

医療法人社団 明寿会

安心オレンジバンドを(1:認知症 2:独居 3:その他)の理由により、本人の安全を目的に使用する事を希望します。

申込年月日 年 月 日

申込者氏名 利用者との続柄

表示を希望する連絡先の順番を□の中に記入してください。

<家族>	<input type="checkbox"/> 連絡先①	<input type="checkbox"/> 連絡先②		
	<input type="checkbox"/> (連絡先③:		TEL:	)
<警察>	<input type="checkbox"/> 警察(110番)			
<施設>	<input type="checkbox"/> (施設名:		TEL:	)
<他>	<input type="checkbox"/> (その他:		TEL:	)

## 登録事項

利用者	ふりがな		
	氏名		
	住所		
	固定電話	携帯電話	

連絡先①	ふりがな		
	利用者との続柄	氏名	
	住所		
	固定電話	携帯電話	

連絡先②	ふりがな		
	利用者との続柄	氏名	
	住所		
	固定電話	携帯電話	

## 追加登録事項

★追加表示事項がありましたら、ご記入下さい。

かかりつけの医療機関	(	TEL:	)
その他 服薬等	(		)

### 【個人情報の取り扱い】

個人情報の取得、利用にあたっては、安心オレンジバンドへの登録・活用に限定することとし、限定された利用目的以外での個人情報の取り扱いはいたしません。  
ご本人、または、申込者の同意を得た場合、及び法律により情報提供が求められた場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはいたしません。

# 薬剤情報の掲載について

ID: (法人記入欄)

## 医療法人社団 明寿会

医療法人社団 明寿会 雨晴クリニック・ふるさと病院にて処方された利用者様に  
つきましては、薬剤情報の掲載を希望される方のみ表示登録を行っています。

安心オレンジバンドの表示において利用者様本人の薬剤情報の掲載を希望しますか?  
掲載を行った場合、第三者に、この情報から病名を知られる可能性があります。

※ 医療法人社団 明寿会 雨晴クリニック・ふるさと病院にて処方された薬剤のみ、  
掲載されます。

### 画面に薬剤情報が表示された場合の例:

この方のIDは、9000です。  
この方の姓は、富山(とやま)です。  
発見した方は、富山県 高岡市「雨晴クリニック」までお電話下さい。TEL:0766-44-8061  
または、110番に通報して下さい。

メモ:

特記事項はここに記載されます。

---

情報閲覧ページ ログイン

医療機関等の利用の場合	本人の利用の場合
IDとパスワードを入力して下さい。	パスワードを入力して下さい。

閲覧可能機関のID・パスワード入力、  
または本人のパスワード入力

**画面表示** →

ID:9000 富山(とやま)さんの薬剤情報

2016-04-04:  
エビリファイ錠3mg 2錠 内服薬 1日1回就寝前に 28日分 院外処方  
アムロジピンOD錠5mg「サンド」1錠 オルメテック錠10mg 1錠  
ラシックス錠20mg 1錠 フルイトラン錠2mg 1錠 内服薬 1日1回  
朝食後に 28日分 院外処方  
プルゼニド錠12mg 1錠 内服薬 便秘時に 28日分 院外処方  
ポナロン錠35mg 1錠 内服薬 医師の指示通りに 4日分 院外処方

2016-01-04:  
エピナスチン塩酸塩錠10mg「サワイ」2錠 内服薬 1日2回朝夕  
食後に 30日分 当院処方

上記を理解し、安心オレンジバンドへの薬剤情報表示を

希望します。

希望しません。

年 月 日

申込者氏名

利用者との続柄

患者ID: (法人記入欄)

# 「安心オレンジバンド」利用申込書

医療法人社団 明寿会

料金收受業務 有限会社マルチメディアネットワーク

次のとおり、「安心オレンジバンド」の新規利用を申し込みます。

\_\_\_\_\_年 月 日

ご利用者氏名：\_\_\_\_\_

ご利用者住所：\_\_\_\_\_

ご署名代筆者氏名：\_\_\_\_\_ ご利用者との続柄：\_\_\_\_\_

初年度登録料 2,750 円 (税込)

(内訳)

- |                  |              |
|------------------|--------------|
| (1) バンド本体        | 1,100 円 (税込) |
| (2) データ登録料       | 330 円 (税込)   |
| (3) 登録事項管理料 (年間) | 1,320 円 (税込) |

お支払方法 銀行振込 ・ 現金 (いずれかに○をお付けください)

## 【お振込先】

■高岡信用金庫 本店 普通預金 0792224 有限会社 マルチメディアネットワーク

■氷見伏木信用金庫 西條支店 普通預金 0138668 有限会社 マルチメディアネットワーク

※振込手数料はご利用者様のご負担になりますので、ご了承ください。

別紙の利用登録書をご記入のうえ、利用申込書と一緒にご提出ください。

お支払いを確認した後、手続きを開始させていただきます。

尚、手続き開始後に「安心オレンジバンド」を送付いたします。