

市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワーク 利用者 ID 変更・抹消届

市立八幡浜総合病院 院長 殿

医療機関名

当医療機関は、市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワークの利用者の変更・抹消を下記のとおり申請いたします。

区分	利用者 ID	利用者氏名	備考（変更の場合内容記載）
変更・ 抹消	99999	連携 太郎	退職のため
変更・抹消			
変更・抹消			
変更・抹消			
変更・抹消			

【問合せ先】

〒796-8502 八幡浜市大平1番耕地 638 番地
市立八幡浜総合病院 医事課 地域連携室
TEL 0894-22-3211 FAX 0894-24-2562

✉ renkei@yawatahama-cgh.jp