



利用者アカウント一括登録申請書(初回登録のみ)
自動ログイン機能付き

一般社団法人 沖縄県医師会
おきなわ津梁ネットワーク事務局 御中

【記入上の注意】
※施設で一人システム担当管理者を定めてください。
※本書は当エクセルにてご記入・ご提出ください。
※各利用者に応じて脳卒中パスが必要な場合、脳卒中パス(M列)から、利用種別を選択して下さい。
※赤文字の列が必須入力となります。

申請日：令和 年 月 日

■施設／申請者情報

医療機関名	医療機関コード	フリガナ 氏名(性別)	部署 / 連絡先
	旧:		098-****-****

※旧施設コードは医師会より指定します

■利用者

連番	漢字氏名 (全角のみ)	カナ氏名 (全角のみ)	メールアドレス	電子カルテ ログインID (20文字以内)	職種・資格 1	職種・資格 2	脳卒中パス	備考

利用者アカウント一括登録申請書(初回登録のみ)

自動ログイン機能付き

【様式1-10】

一般社団法人 沖縄県医師会
おきなわ津梁ネットワーク事務局 御中

【記入上の注意】
※施設で一人システム担当管理者を定めてください。
※本書は当エクセルにてご記入・ご提出ください。
※各利用者に応じて脳卒中パスが必要な場合、脳卒中パス(M列)から、利用種別を選択して下さい。
※赤文字の列が必須入力となります。

申請日：令和 7 年 4 月 1 日

■施設／申請者情報

医療機関名	医療機関コード	フリガナ 氏名(性別)	部署／連絡先
テスト施設	4719999999 旧:9999	シンリョウネット カンリシャ 津梁ネット 管理者	地域連携室 098-***-****

※旧施設コードは医師会より指定します

■利用者

連番	漢字氏名 (全角のみ)	カナ氏名 (全角のみ)	メールアドレス	電子カルテ ログインID (20文字以内)	職種・資格1	職種・資格2	脳卒中パス	備考
1	津梁 管理者	シンリョウ カンリシャ	test@test.co.jp	9001	システム担当管理	医師	代理入力(全て)	
2	津梁 太郎	シンリョウ タロウ		0001	医師		医師	
3	津梁 事務子	シンリョウ ジムコ		0002	事務	医師	代理入力(全て)	
4	津梁 MSW	シンリョウ ワーカー		0003	MSW(無資格者等)		MSW	
5	津梁 リハビリ	シンリョウ リハビリ		0004	理学療法士		リハビリ	
6								
7								
8								
9								
10								

職種一覧（別紙）

1	医師
2	歯科医
3	薬剤師
4	臨床検査技師
5	診療放射線技師
6	看護師
7	助産師
8	保健師
9	管理栄養士
10	理学療法士
11	作業療法士
12	視能訓練士
13	言語聴覚士
14	社会福祉士
15	介護福祉士
16	救急救命士
17	精神保健福祉士
18	リハビリ専門スタッフ（無資格者等）
19	MSW（無資格者等）
20	介護従事者
21	システム担当管理者
22	事務
99	緊急時参照利用者（師の職種に付与されます）

脳卒中パス入力資格一覧（別紙）

1	医師
2	看護師
3	リハビリ
4	MSW
5	代理入力(全て)