

(様式1)

愛PLAnetシステム
空床情報共有システム 加入申請書

松山赤十字病院
地域医療連携室運営委員会 御中

当施設は、愛PLAnet・空床情報共有システムに加入致したく申請致します。
おって、本システム加入のうへは、運用規程を遵守することと致します。

申請施設名		
施設代表者氏名		印
住所		〒
施設概要	機能区分	一般病棟・地域包括ケア病棟・回復期リハビリ病棟・療養病棟（医療保険） 療養病棟（介護）・緩和ケア病棟・結核病棟・精神病棟・その他
	診療科名	
	病床数	
	特色	
	HPアドレス	
本システム 担当責任者	担当部署名	
	担当責任者	
	連絡先	TEL
		FAX
		E-mail
事務局 記入欄	加入承認日	平成 年 月 日
	備考欄	