

医療機関情報の提供依頼 手順

1 メールで情報提供を依頼する方法

- (1) このホームページから、ネットワーク事務局宛てに送付する「依頼票」をダウンロードします。
- (2) 「依頼票」に該当事項を入力します。
- (3) 初めて御利用になる場合
初回御利用時は、メールの誤送信を防止するため、次の専用アドレス宛てに空メールを送信してください。
専用アドレス：tyonanbyorenkei (a) juntendo.ac.jp
※ メールソフトにコピーする際に、(a)を@ (半角記号)に変更してください。
- (4) (3)の空メールにネットワーク事務局から返信が届いたら、そのメールへの返信メールに(2)で御作成いただいた「依頼票」を添付してネットワーク事務局宛てにお送りください。
- (5) ネットワーク事務局で依頼内容を確認後、「回答票」兼「フィードバックシート」を作成してメールでお送りしますので、回答内容を御確認ください。
- (6) 患者様に医療機関を紹介された後、上記(5)で受け取られた「回答票」兼「フィードバックシート」を使用し、実際に紹介された医療機関の※欄に○を付け、下欄のアンケートを記入の上、ネットワーク事務局宛てにメールでお送りください。

2 ファクシミリで情報提供を依頼する方法

- (1) このホームページから、ネットワーク事務局宛てに送付する「依頼票」をダウンロードして印刷し、該当事項を記載します。
- (2) 東京都保健医療局保健政策部疾病対策課宛てにファクシミリで「依頼票」をお送りください。
疾病対策課 ファクシミリ番号：03-5388-1437
※ ファクシミリでお送りいただく際は、疾病対策担当宛てにお電話ください。
電話番号：03-5320-4471 (疾病対策担当 直通)
- (3) 疾病対策課からネットワーク事務局に「依頼票」を送信します。ネットワーク事務局から疾病対策課に返信された「回答票」兼「フィードバックシート」を依頼元医療機関宛てにファクシミリで送付しますので、内容を御確認ください。
- (4) 患者様に医療機関を紹介された後、上記2(3)で受け取られた「回答票」兼「フィードバックシート」を使用し、実際に紹介された医療機関の※欄に○を付け、下欄のアンケートを記入の上、疾病対策課宛てにファクシミリでお送りください。