

【申込先】
プラネットワークス株式会社

【送付先】〒150-0041 東京都渋谷区神南1-5-14 三船ビル406
プラネットワークス株式会社 (電話:03-5728-3575)

セキュアネットワークサービス PC接続型<レセプト> 申込書

■ 利用申込 ■

「プラネットワークス・セキュアネットワークサービス契約約款」を承認および裏面の個人情報の取扱いに同意して、次の通り申し込みます。
(最新のサービス約款をご確認ください。 約款掲載URL https://pc99.org/secure/yakkan_180701.pdf)

*は必須項目です。

申込日*		20 年 月 日			⑨*(認印可)
ご契約者	フリガナ				
	組織名*				
	フリガナ		フリガナ		
	部署名		氏名*		
	フリガナ				
	住所*	〒	都・道 府・県		
	電話番号*	—	—	FAX番号	— —
	E-MAIL				
組織種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 中央官庁/地方公共団体の運営する組織				
業種区分	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 一般診療所 <input type="checkbox"/> 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 介護事業者 <input type="checkbox"/> 保険者 <input type="checkbox"/> 福祉サービス事業者 <input type="checkbox"/> レセコンメーカ <input type="checkbox"/> レセコン販社 <input type="checkbox"/> その他()				

お申込内容*	<input checked="" type="checkbox"/> PC接続型<レセプト> USBトークン:1個、接続相手先:社会保険診療報酬支払基金/都道府県国民健康保険団体連合会
--------	---

利用PC環境のご確認*	(ご注意) レセプトのオンライン請求専用のPCでのご利用を推奨します。 オンライン請求専用PCでなくレセコンシステムなどでセキュアネットワークサービスをご利用になる場合は、システム購入先または弊社にご相談ください。			
	OS	<input type="checkbox"/> Windows2000 SP4(32bit) <input type="checkbox"/> WindowsXP SP2/SP3(32bit) <input type="checkbox"/> WindowsVista/SP1/SP2(32bit) <input type="checkbox"/> Windows7(32bit/64bit) <input type="checkbox"/> Windows8(32bit/64bit) ※WindowsXP(64bit)/Vista(64bit)/7Starter/ <input type="checkbox"/> Windows8.1(32bit/64bit) <input type="checkbox"/> Windows10(32bit/64bit) RT、サーバOSは対応していません		
	インターネット	プロバイダ名		サービスプラン名
	ウイルス対策ソフト	ウイルス対策ソフトを(<input type="checkbox"/> インストール済みです。 <input type="checkbox"/> これからインストールします。)		

※ご連絡先・送付先、ご請求先欄は、ご契約者と異なる場合のみご記入ください。

ご連絡・送付先	フリガナ			
	組織名			
	フリガナ		フリガナ	
	部署名		氏名	
	フリガナ			
	住所	〒	都・道 府・県	
	電話番号	—	—	FAX番号
E-MAIL				
ご請求先	フリガナ			
	組織名			
	フリガナ		フリガナ	
	部署名		氏名	
	フリガナ			
	住所	〒	都・道 府・県	
	電話番号	—	—	FAX番号
E-MAIL				

プラネットワークス(株)は、申込書の個人情報を本サービス提供の為の業務以外には使用いたしません。

MIND 記入欄	顧客コード	PNWKS001000	PID		受付 番号		企業 ID	
代理店記入欄	代理店名	プラネットワークス株式会社	OP1		OP2		OP3	

■個人情報の取扱い

(1) 事業者の名称及び管理者の所属部署及び連絡先

プラネットワークス株式会社 管理部 連絡先:電話03-5728-3575

(2) 個人情報の利用目的

PC救急隊事業におけるサービスの実施、関連するアフターサービス、新サービスの案内のために使用します。

(3) 個人情報の第三者提供

当社は、お客様の個人情報を第三者に提供することはありません。

(4) 個人情報取扱いの委託

当社は事業運営上、お客様により良いサービスを提供するために業務の一部を外部に委託しています。業務委託先に対しては、個人情報を預けることがあります。この場合、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、契約等において個人情報の適正管理・機密保持などによりお客様の個人情報の漏洩防止に必要な事項を取決め、適切な管理を実施させます。

(5) 個人情報の開示等の請求

お客様は、当社に対してご自身の個人情報の開示等(利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止または消去、第三者への提供の停止)に関して、当社「個人情報に関するお問い合わせ窓口」に申し出ることができます。その際、当社はおお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。開示等の申し出の詳細につきましては、上記の連絡先までお問い合わせください。

(6) 個人情報を提供されることの任意性について

お客様が当社に個人情報を提供されるかどうかは、お客様の任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、各サービス等が適切な状態で提供できない場合があります。