

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」を承認し、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_141001.pdf)

*は必須項目です。

申込日*		20 年 月 日			印*(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"/> レセコン販売 <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) <input type="checkbox"/> Windows8.1(32bit/64bit) <input type="checkbox"/> Windows10(32bit/64bit)	※WindowsXP(64bit)/Vista(64bit)/7Starter/ RT、サーバOSは対応しておりません	
	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
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
※ご利用料金の請求先 です。	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に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	