**＜別紙様式５＞**

**虹ねっとcom退会(アカウント完全削除)届出書**

　　一般社団法人　**豊中市医師会**

**会長　　様**

下記の通り、退会の届出をします。アカウントの完全削除をお願いいたします。

記

　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設情報 | 施設名 |  |
| 住所・連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 虹ねっとcom管理者名 |  |
| 虹ねっとcom管理者のメールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **退会する人の氏名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **退会する人のメールアドレス** |  |
| 管理者権限　有無(どちらかに〇を記入ください) | 有　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　無（および権限移行処理済）　※施設・グループ・患者の部屋等すべてにおいて、ひとつでも管理者およびご自身で作成されたグループ・部屋がある場合は、「有」となります。※「有」の方は、ご自身で管理者の権限を必ず他の方に付与し移行してから、退会届出してください。 |

**◎以下の内容について、ご了承の上、お手続きください。**

　※1　この届出は、アカウントを完全に削除処理するお手続きとなります。一度削除しますと復元は出来ません。（これまでに退会者が投稿したメッセージは「医療・介護関係者」というユーザー名で残ります。）

　※2　勤務施設からのスタッフ削除は、施設管理者でお願いいたします。

　※3　管理者が退会する場合、その施設に管理者がいなくなる時は、管理者の権限を他の方に付与してから、

　　 　　退会手続きをお願いいたします。グループ管理者・患者の部屋等の管理者も同様に権限の移行処理をお願いします。虹ねっとcom事務局ではシステム上操作出来ず、処理済みのアカウントしか退会(アカウント削除)手続きができません。

 ◉　施設スタッフ削除・管理者付与の方法は、MedicalCareStationのホームページの「初めての方へ」ページの

　　 　　マニュアルをご参照ください。(※2管理者が行える操作応用編、※3管理者が行える操作　参照)

この「虹ねっとcom」退会届出書(word)を添付して、医師会　tynk-c@toyonaka.osaka.med.or.jpまで、

メールにてお送りください。

* ご不明な点は下記までお問合せください。

【提出先】〒560-0012 豊中市上野坂２－６－１

 一般社団法人　豊中市医師会　虹ねっとcom事務局

 Tel 06-6842-5181　 Fax 06-6848-1526

 mail:tynk-c@toyonaka.osaka.med.or.jp

t

医師会師会

医療機関等