

様式第2号

年 月 日

(宛先) 松山市長

指定医番号 (継続利用申請のときのみ)

住 所

氏 名

小児慢性特定疾病児童等データベース利用 (指定医ID発行) 申請書

小児慢性特定疾病児童等データベースを新規利用・継続利用したいので、指定医ID・パスワードの発行・延長を依頼します。

【申請内容】

新規利用

継続利用 医籍登録番号 _____

医籍登録番号を記入してください。

※松山市以外の自治体で指定医ID発行を受けていた場合も、改めて新規利用の申請が必要です。