地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」アプライアンス、miniアプライアンス利用施設申込マニュアル

2024年11月05日

ID-Link契約窓口担当　necidlink@dmsig.jp.nec.com

NEC \Orchestrating a brighter world

目次

1. 概要
2. 申込方法
3. WEB上の手続き
4. 問い合わせ先

NEC Group Internal Use Only
© NEC Corporation 2024

1.概要

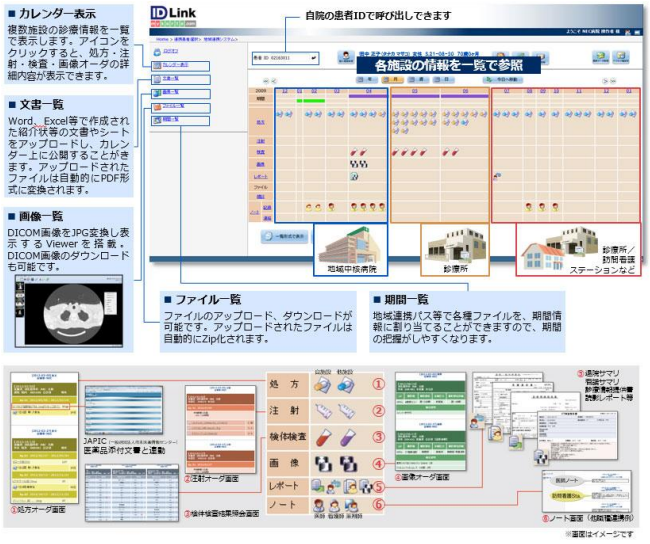
© NEC Corporation 2024

概要

NEC Cloud Services ポータルとID-Linkサービスについて

NEC Cloud Services ポータル
お客様とNECでID-Link等のサービス契約を行うためのWebシステム
ご利用のために申込をお願い申し上げます。

ID-Link
契約に基づいて提供するサービス
複数の医療機関で同意患者の診療情報を共有するネットワークサービス



© NEC Corporation 2024

2.申込方法

© NEC Corporation 2024

入手

申込書の入手方法

以下のURLから申込書を入手してください。
・申込書
https://jpn.nec.com/medical_healthcare/solution/id-link/entry.html
ID-Linkアプライアンス新規　申込書（XLS又はPDF）
ID-Linkアプライアンス更新　申込書（XLS又はPDF）
ID-Link miniアプライアンス申込書（XLS又はPDF）

注意事項
・以下の ID-Linkサービス契約は、別途、書面にて締結をさせて頂きます。
電子カルテ保守料に含めてご契約する場合
弊社からの別請求とまとめ請求が必要な場合
necidlink@dmsig.jp.nec.comまでご連絡ください。
・変更／解約の場合も、 necidlink@dmsig.jp.nec.comまでご連絡ください。
・ID-Linkアプライアンス導入前に申込を行う必要があります。尚、申込後、直ちに課金開始とはなりません。サービス提供開始をお客様と確認した後、課金開始となります。

© NEC Corporation 2024

記入

各申込書の記入例を参考にご記入下さい。尚、以下の記入例は参考例であり、お申し込みの内容によって異なります。

Page1

NEC Cloud Services サービス利用申込書（ID-Linkアプライアンス新規導入施設申込書）

【NEC Cloud Services 約款】に同意の上、下記の申込を致します。
https://jp.nec.com/medical/healthcare/solution/cl-link/entry.html

記入日　2024年　10月　1日

会社情報	フリガナ	ニッポンデンキカブシキガイシャ	社印または申込代表者印
	貴社名	日本電気株式会社	医療法人 NEC 病院
	フリガナ 申込代表者名	アイデ リンコ 愛出 凛子	
	フリガナ ご住所	トウキョウトミナトクシバ 〒108-8008 東京 都・道府・県 港区芝1－1－1	
	電話番号	03-0000-1111	
テナント情報	利用開始希望日	2024年 12月 1日	
	テナント（プロジェクト）名称 ※1	NEC病院	
ご担当者（ご利用者）様情報	フリガナ ご担当者名	エスイ シイ 江水 椎	
	メールアドレス ※2	idlink@esuishi.co.jp	
	フリガナ 部署名 ※3	チイキレンケイシツ 地域連携室	
	フリガナ ご住所	トウキョウトミナトクシバ 〒108-8008 東京 都・道府・県 港区芝1－1－1	
請求書送付先	フリガナ 部署名・ご担当者名 ※4	ジョウホウショリカ ニチデン ユウ 情報処理課 日電 優 様	
	フリガナ ご住所	〒108-8008 東京 都・道府・県 港区芝1－1－1	
	電話番号	03-0000-1111　お支払い方法 ☑ 銀行振込　☐ 口座振替	

※1 テナント名称で指定したものは、NEC Cloud Services Portal 上からのファイル出力（レポートなど）時に貴社テナント名として表示されます。
テナント名称は20文字以内（全角/半角どちらも1文字としてカウント）でご記入ください。
※2 指定したメールアドレスでテナントのユーザアカウントが作成されます。
※3 部署名は25文字以内（全角/半角どちらも1文字としてカウント）でご記入ください。
※4 請求書送付先及び請求先として認識できる部署名を、ご担当者名と合わせて24文字以内（全角/半角どちらも1文字としてカウント）でご記入ください。貴社内で支障が無ければ省略可能です。
※ 請求書送付先など本申込書の記載内容に変更があった場合は修正の上、再度提出してください。
※ 貴社テナントのアカウントから申請されたサービスの利用料金は本申請の「請求書送付先」情報に基づいて請求されます。

Page2

ID-Linkサービス申込確認書

システムご担当者様	フリガナ 医療機関名	エスイーシービョウイン NEC病院	
	フリガナ ご担当者名	エスイ シイ 江水 椎	
	メールアドレス	idlink@esuishi.co.jp	
※5	電話番号	03-0000-1111	

※5 R2の作業開始時に連絡いたします。R2を申し込まれる場合はご記入ください。

機器確認	ID-Linkアプライアンス	☑ ID-Linkアプライアンス発注済み（又は予定）	必須
	ID-Link miniアプライアンス	☐ ID-Link miniアプライアンス発注済み（又は予定）	
基本サービス申込	基本サービス（必ず何れかをチェックしてください。）	☑ 300床以上（R2） 100,000円/月	推奨
		☐ 200床以上300床未満（R2） 60,000円/月	推奨
		☐ 200床未満（R2）25,000円/月	推奨
		☐ 上記以外のサーバ（R2）60,000円/月	
		☐ 2029年3月31日までは、既存契約（R1）を継続利用、2029年4月1日～は、既存契約病床数に応じて上記（R2）に自動更新	
オプションサービス申込	インターネットゲートウェイ（miniアプライアンス導入施設は、必ずチェックしてください。）	☐ 閲覧施設 無料	
		☐ （R2） 25,000円/月	
	VPN（必ず何れかをチェックしてください。）	☑ プランC 8,000円/月（閉域網、オンサイトCPE交換なし、ルータ1台）	推奨
		☐ プランD 16,000円/月（閉域網、オンサイトCPE交換あり、ルータ1台）	
		☐ プランA 6,000円/月（インターネットVPN、オンサイトCPE交換なし、ルータ1台＋コールドスタンバイルータ1台）	
		☐ その他（インターネット接続）	インターネット回線はお客様にてご準備ください。
		☐ その他（地域独自NW又はCATV等の場合）	その他回線はお客様にてご準備ください。

注意事項	プランA,C,Dのアクセス回線は、お客様用意となります。（IPv6オプション必須）プラン1,3からプランAに変更の時もIPv6オプション必須です。IPv4継続をご希望の場合は、別途ISP契約が必要です。
	プランAは、別途、プランA申込書をご記入下さい。
	お客様の環境や地域によっては、ご希望のVPNプランがご利用いただけない場合がございます。
	控えが必要な場合、事前にコピーをお願い致します。

Page3

ID-Link接続方式ヒアリングシート

プランB/プランC/プランDの方は、以下、工事日、アクセス回線、機器設置情報を記入して下さい。既設回線を利用する場合は、記入不要です。

工事日	NTT工事日（希望）	2024年 11月 1日 ☑ 午前 ☐ 午後	※記入日から1か月以降
アクセス回線	NTTエリア	☑ NTT東日本 ☐ NTT西日本	
	ご利用サービス名	フレッツ 光ネクスト ファミリータイプ	例：フレッツ 光ネクストOOO
	ご契約者名	日本電気株式会社	
	ひかり電話利用	☑ なし ☐ あり（ひかり電話 or ひかり電話オフィス	
	フレッツ・光 v6オプション	☑ あり	フレッツ・光・v6オプションに加入していることがID-Link閉域網サービス利用の条件です。ご確認の上、未加入の場合はお客様からNTTへお申し込みをお願いします。
	ONU設置場所	サーバ室 ID-Linkアプライアンス設置予定ラック内	ONU設置場所と、CPE設置場所が離れている場合は、LANの敷設が必要です。NTT工事日の前にLAN敷設が完了するようにご調整をお願いします。
機器設置情報	キキセッチ シセツメイ 機器設置 施設名	ニッポンデンキカブシキガイシャ 日本電気株式会社	
	フリガナ 機器設置 ご住所	トウキョウトミナトクシバ 〒108-8008 東京 都・道府・県 港区芝1－1－1	
	CPE設置場所	サーバ室 ID-Linkアプライアンス設置予定ラック内	CPEは、ID-Linkアプライアンス設置場所の近くに設置をお願いします。ONU設置場所と、CPE設置場所）が離れている場合は、LANの敷設が必要です。NTT工事日の前にLAN敷設が完了するようにご調整をお願いします。
	キキセッチ ゴタントウシャメイ ご担当者名	エスイ シイ 江水 椎	
	ご担当者 メールアドレス	idlink@esuishi.co.jp	
	フリガナ ご担当者 部署名	チイキレンケイシツ 地域連携室	
	ご担当者 電話番号	03-0000-1111	
注意事項	アクセス回線は、お客様用意となります。（IPv6オプション必須）プラン1,3からプランAに変更の時もIPv6オプション必須です。IPv4継続をご希望の場合は、別途ISP契約が必要です。		
	控えが必要な場合、事前にコピーをお願い致します。		

申込

書類をPDFに変換してメール送信してください。

・申込書記載内容を事前確認します。書類をPDFに変換して以下メールアドレスに送付ください。

necidlink@dmsig.jp.nec.com

・書類を事前確認しますので、しばらくお待ちください。
目安　5営業日以内

© NEC Corporation 2024

郵送

書類の事前確認完了後、原紙を郵送ください。

・以下のURLにアクセスを頂き、長3封筒（12cm×23.5cm）貼付用宛先を印刷・封筒に貼って返送下さい。
https://jpn.nec.com/medical_healthcare/solution/id-link/entry.html#anc-destination
・書類郵送時は、１枚づつ印刷・郵送をお願い申し上げます。（２in１では読み取れない場合があるため）

●本宛先は長3封筒(12cm×23.5cm)専用のものです。
●ご使用の際には、剥離・破損にご注意いただきますようお願いいたします。
●ハサミ・カッター等で切り取ってお使いください。

© NEC Corporation 2024

3. WEB上の手続き

申込後、メールでのご案内が届きます。
届きましたら、お手続きをお願い申し上げます。

注意事項：WEB上での手続きが不要な場合もございます。

© NEC Corporation 2024

メール到着後

メール到着後の新規ユーザ登録をお願い申し上げます。

手順1
・申込書送付からおよそ１週間～１か月程度で以下のメールが到着します。
・新規ユーザ登録のお願いメールをご確認下さい。
　メールタイトル: [NEC Cloud Services] 新規ユーザ登録のお願い

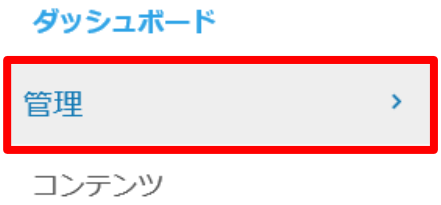
手順2
・メールに記載があるURLをクリックして頂き、新規ユーザ登録してください。

手順3
・①メールアドレスを入力
・②パスワードを入力
・③「ログイン」をクリック

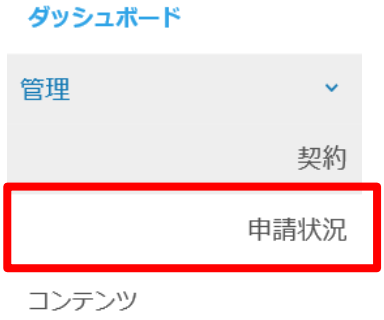
© NEC Corporation 2024

手順4
・地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」をクリック

手順5
・左側の管理をクリック



手順6
・申請状況をクリック



手順7
・申請内容を確認頂き、右側の承認をお願い申し上げます。

以上で申請手続きは完了です。

© NEC Corporation 2024

3.問い合わせ先

© NEC Corporation 2024

問い合わせ先

契約に関するご不明点の問い合わせ先

・メールによる問い合わせ
ID-Link契約窓口担当
necidlink@dmsig.jp.nec.com
下記のご記載をお願いいたします。
　ご所属（会社、医療機関等）、お客様のお名前、Emailアドレス、電話番号

・チケットによる問い合わせ
以下を参考にチケットを用いて問い合わせ可能です。

・操作方法、デジタル証明書、機能等のご質問や運用に関するご相談窓口
https://www.mykarte.org/idlink/contacts.html

© NEC Corporation 2024

\Orchestrating a brighter world