

ID-Linkサービス申込確認書(ID-Linkアプライアンス更新申込書)

ご担当者様	フリガナ	
	医療機関名	
	フリガナ	
	ご担当者名	
	メールアドレス	
※5	電話番号	

※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 <small>注意事項: ・ID-Linkアプライアンス発注は、電子カルテ導入事業者にお問い合わせ下さい。 診療情報を連携するためには、連携システムへの発注も必要です。 例:電子カルテ(SS-MIX2)やPACS(DICOM)等</small>	<input type="checkbox"/>	ID-Linkアプライアンス更新 発注済み(又は予定)	必須
	ID-Link miniアプライアンス	<input type="checkbox"/>	ID-Link miniアプライアンス更新 発注済み(又は予定)	

基本サービス申込		<input type="checkbox"/>	300床以上(R2) 100,000円/月	推奨
	基本サービス (必ず何れかをチェックしてください。)	<input type="checkbox"/>	200床以上300床未満(R2) 60,000円/月	推奨
	<small>注意事項: ・アプライアンスの保証期間が5年以内の施設は、R2への更新申し込みが可能です。機器構成により、機器の増設、更新等が必要になる場合があります。 ・R2アップデート作業に伴うサーバ等の再起動で、ID-Linkサービスが一時的に利用できなくなります。アップデート実施の10日前に、ID-Linkのお知らせ機能とリマインド通知メールでお知らせします。 ・アップデートにおける施設側の対応は基本不要となりますが、ご協力が必要な場合につきましては、別途、ご連絡いたします。 ・セキュリティ対策のため、5年ごとにアプライアンス更新をお願いします。アプライアンスを構成する各機器のサポートが終了した場合は、セキュリティパッチ(脆弱性修正プログラム)の適用ができない場合があります。 ・R2に移行後は、既存サービスへの変更はできません。</small>	<input type="checkbox"/>	200床未満(R2) 25,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/>	上記以外のサーバ(R2) 60,000円/月	
		<input type="checkbox"/>	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	
		<input type="checkbox"/>	閲覧施設 無料	
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。)	<input type="checkbox"/>	(R2) 25,000円/月	
	VPN (必ず何れかをチェックしてください。)	<input type="checkbox"/>	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
		<input type="checkbox"/>	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)	
	<small>注意事項: ・プラン1、3からの切替の場合は、「プラン1、3解約申込書」をご記入下さい。 ・プランA申込の場合は、別途「常時接続VPNサービス(プラン)利用申込書」をご記入下さい。プラン1、3からの切替の場合は、「解約申込書」をご記入下さい。</small>	<input type="checkbox"/>	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)	
		<input type="checkbox"/>	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。
	<input type="checkbox"/>	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。

ID-Link接続方式ヒアリングシート

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)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	※記入日から1か月以降
------------	------------	-------	-----------------------------	-----------------------------	-------------

アクセス回線	NTTエリア	<input type="checkbox"/> NTT東日本 <input type="checkbox"/> NTT西日本			
	ご利用サービス名				例:フレッツ 光ネクスト〇〇〇
	ご契約者名				
	ひかり電話利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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。ご確認くださいの上、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				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	キキセツチ シセツメイ				
	機器設置 施設名				
	フリガナ				
	機器設置 ご住所	〒	都・道 府・県		
	CPE設置場所				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。
	キキセツチ コタントウシャメイ				
	ご担当者名				
	ご担当者 メールアドレス				
	フリガナ				
	ご担当者 部署名				
ご担当者 電話番号					

注意事項	<p>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。</p> <p>控えが必要な場合、事前にコピーをお願い致します。</p>
-------------	---

【プラン1、3からプランA、C、Dへ移行される利用者のみ記入】プラン1、3解約申込書

別紙5「解約申込書」

年 月 日

収入印紙
不課税

常時接続 VPN サービス

解約申込書

日本電気株式会社殿
株式会社 NTT データ中国殿

会社名：
部署名：
申請者名： 印

常時接続 VPN サービス利用約款に同意し、下記のとおり解約を申したいします。

- ・ 解約ご希望日の 30 日前までに弊社へ届け出てください。
- ・ 解約当該月分までご請求させていただきます。(日割り計算は行いません)
- ・ 解約ご希望日が弊社受領確認日以前の場合、弊社受領確認日を解約ご希望日とさせていただきますので、予めご了承ください。
- ・ 既にお支払済みの料金払い戻しには応じられませんのでご了承ください。

ご契約者情報

解 約 申 込 日	(必須) 年 月 日
医 療 機 関 名	(必須)
利 用 プ ラ ン	(必須) プラン1 / プラン3 / プランA (ご利用中のプランに○をつけてください)
代 表 者 名	(必須)
住 所	(必須)
T E L	(必須)
解 約 希 望 日	(必須) 年 月 末日

●ご郵送いただいた申込書は返送致しません。控えが必要な場合は事前にコピーをお願い致します。

再販事業者 日本電気株式会社 受付	サービス提供事業者 株式会社 NTT データ中国 受付
-------------------	-----------------------------

ID-Linkサービス申込確認書(ID-Linkアプライアンス更新申込書)

ご担当者様 システム	フリガナ	エヌイーシービョウイン
	医療機関名	NEC病院
	フリガナ	エスイ シイ
	ご担当者名	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 <small>注意事項: ・ID-Linkアプライアンス発注は、電子カルテ導入事業者にお問い合わせ下さい。 診療情報を連携するためには、連携システムへの発注も必要です。 例:電子カルテ(SIS-MIX2)やPACS(DICOM)等</small>	<input checked="" type="checkbox"/> ID-Linkアプライアンス更新 発注済み(又は予定)	必須
	ID-Link miniアプライアンス	<input type="checkbox"/> ID-Link miniアプライアンス更新 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。)	<input checked="" type="checkbox"/> 300床以上(R2) 100,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/> 200床以上300床未満(R2) 60,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/> 200床未満(R2) 25,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/> 上記以外のサーバ(R2) 60,000円/月	
		<input type="checkbox"/> 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	
		<input type="checkbox"/> 閲覧施設 無料	
		<input type="checkbox"/> 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。)	<input type="checkbox"/> (R2) 25,000円/月	
	VPN (必ず何れかをチェックしてください。)	<input checked="" type="checkbox"/> 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
		<input type="checkbox"/> 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)	
		<input type="checkbox"/> 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)	
		<input type="checkbox"/> 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。
	<input type="checkbox"/> 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。

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	<input checked="" type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	※記入日から1か月以降
-----	------------	--------------	--	-----------------------------	-------------

アクセス回線	NTTエリア	<input checked="" type="checkbox"/> NTT東日本	<input type="checkbox"/> 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 光ネクスト〇〇〇	
	ご契約者名	日本電気株式会社			
	ひかり電話利用	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	キキセツチ シセツメイ	ニッポンデンキカブシキガイシャ				
	機器設置 施設名	日本電気株式会社				
	フリガナ	トウキョウトミナトクシバ				
	機器設置 ご住所	〒	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。		
	キキセツチ コタントウシャメイ	エスイ シイ				
	ご担当者名	江水 椎				
	ご担当者 メールアドレス	idlink@esuishi.co.jp				
	フリガナ	チイキレンケイシツ				
ご担当者 部署名	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。

【プラン1、3からプランA、C、Dへ移行される利用者のみ記入】プラン1、3解約申込書

別紙5「解約申込書」

2024年10月 日

収入印紙
不課税

常時接続VPNサービス

解約申込書

日本電気株式会社殿
株式会社NTTデータ中国殿

会社名：日本電気株式会社
部署名：地域連携室
申請者名：江水 椎



常時接続VPNサービス利用約款に同意し、下記のとおり解約を申したいします。

- ・ 解約ご希望日の30日前までに弊社へ届け出てください。
- ・ 解約当該月分までご請求させていただきます。(日割り計算は行いません)
- ・ 解約ご希望日が弊社受領確認日以前の場合、弊社受領確認日を解約ご希望日とさせていただきますので、予めご了承ください。
- ・ 既にお支払済みの料金払い戻しには応じられませんのでご了承ください。

ご契約者情報

解約申込日	(必須)2024年 10月 1日
医療機関名	(必須)
利用プラン	(必須) プラン1 / <u>プラン3</u> / プランA (ご利用中のプランに○をつけてください)
代表者名	(必須)愛出 凜子
住所	(必須)東京都港区芝1-1-1
T E L	(必須)03-000-111
解約希望日	(必須)2024年 11月 末日

●ご郵送いただいた申込書は返送致しません。控えが必要な場合は事前にコピーをお願い致します。

再販事業者 日本電気株式会社 受付

サービス提供事業者 株式会社NTTデータ中国 受付