

(様式 B11-1)

南予地域医療連携ネットワークシステム「きさいやネット」 利用休止届  
【調剤薬局・訪問看護用】

市立宇和島病院 院長 殿

きさいやネットの利用を休止したいので下記のとおりお届けいたします。

申込年月日 年 月 日

調剤薬局・事業所名 \_\_\_\_\_

ふりがな

利用医・利用者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 \_\_\_\_\_

ユーザID \_\_\_\_\_

利用休止の理由 \_\_\_\_\_

※ 以上の内容を記載のうえ、原本は郵送ください。

(市立宇和島病院記載欄)

担当者名 \_\_\_\_\_

【事務局】(調剤薬局用)

〒798-8510 愛媛県宇和島市御殿町1番1号

市立宇和島病院 薬局

(電話)0895-25-1111(代表)

(FAX)0895-26-5315

【事務局】(訪問看護用)

〒798-8510 愛媛県宇和島市御殿町1番1号

市立宇和島病院 医事課地域連携係

(電話)0895-25-1111(代表)

(FAX)0895-26-6560

受付

日付

