

機器設定用調査シート

くまもとクロスネットシステムに接続するために貴施設のネットワーク環境に関する情報が必要となりますので、ご記入をお願いします。なお、ご不明な項目は未記入で結構ですが、可能な限りご記入ください。また、利用環境設定の際には、事前に電話などでヒアリングさせていただく場合があります。

確認日	年	月	日
医療機関名			
ネットワーク関連担当部署/担当者			
電話番号			
FAX 番号			

●くまもとクロスネットシステムをご利用されるパソコンについて

■OS およびバージョン：Windows Vista 7 8
Mac OSX 10.8 OSX 10.9 OSX 10.10

■ブラウザ：Internet Explorer 8 9 10 11
Safari 6 7 8

■ウイルス対策ソフト名：

ライセンス使用期限（確認日時点のもの）： 年 月 日

■設定端末台数（ ）台
※端末の設置場所についても別紙に記載をお願いします。

●現在のインターネット環境について

■使用回線： 光回線 ADSL CATV その他（ ）

■インターネットプロバイダ名：

■院内 LAN の有無： なし 有線 LAN 無線 LAN

■利用目的： Web メール ネットワークプリンタ オンラインレセプト
 その他（ ）

医療機関名 _____