

記入例 (定点医療機関の利用者が定点報告用と全数報告用アカウントを申請する場合)

ユーザID ※入力不要 青：入力問題なし 赤：上に詰めて入力してください。	利用者名 例：●●●● ※全角のみ可。20字まで。 環境依存文字は登録できません。	連絡先電話番号 ※ハイフンなしで半角入力	連絡先メールアドレス ※このアドレスあてにアカウント情報を送付します。 例：●●@●●.●●.jp(半角英数字入力)	所属機関分類コード 09:医療機関(全数) 16:医療機関(定点) 11:動物診療施設	中核市コード ※入力不要	保健所コード ※管轄保健所を選択	個票・CSVダウンロードフラグ (感染症発生動向調査サブシステム) 0:不可 2:可(推奨)	所属医療機関/動物診療施設コード ※医療機関においては「271」から始まる10桁の医療機関コード (わからない場合は記載不要)	二要素認証用電話番号 ※ハイフンなしで半角入力 AN列が「2:SMS」「3:電話」の場合入力必須	二要素認証用メールアドレス 例：●●@●●.●●.jp(半角英数字で入力) AN列が「1:メール」の場合、入力必須	二要素認証手段コード 1:メール 2:SMS 3:電話	表示・通知優先保健所コード ※入力不要
	大阪 太郎	0669410351	test@test.jp	16		51(池田)	2	2710000000		test@test.jp	1	
	大阪 太郎	0669410351	test@test.jp	09		54(茨木)	2	2710000000		test@test.jp	1	
<p>【入力時の注意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 所属機関分類コード <ul style="list-style-type: none"> ・全数報告用の利用者アカウントを発行⇒09を選択 ・定点報告用の利用者アカウントを発行⇒16を選択 ・動物の全数報告用の利用者アカウントを発行⇒11を選択 <input checked="" type="checkbox"/> 保健所コード <ul style="list-style-type: none"> ・医療機関所在地を管轄する保健所を選択してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 個票・CSVダウンロードフラグ <ul style="list-style-type: none"> ・システム内の感染症発生動向調査サブシステムで、自院の届出情報をCSV抽出できる機能を付ける場合は、「2」を選択してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 所属医療機関/動物診療施設コード <ul style="list-style-type: none"> ・医療機関においては保険医療機関番号を記入してください。(医科の場合、271で始まる10ケタ数字) ・動物診療施設においては記入不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 二要素認証用電話番号・二要素認証用メールアドレス・二要素認証手段コード <ul style="list-style-type: none"> ・二要素認証は、システムログイン時に入力するID・パスワードに加えて、本人確認するための手段です。 												