

設置工事に関する事前調査シート

この調査シートは、すでに「晴れやかネット」を利用している医療機関が、追加設置・工事を行う場合に必要な情報をご提供いただくものです。設置工事の際は、事前に設置業者が電話などでヒアリングをいたしますが、施設のネットワーク環境について、わかる範囲で記入してください。

1. 施設情報

ご記入日 20 年 月 日

項目	内容		
(フリガナ)			
医療機関名			
所在地住所	〒		
ネットワーク 担当部署名		担当者名	
電話番号		FAX番号	
E-Mailアドレス			
備考			

2. 晴れやかネットの接続はどれを希望されますか

項目	内容	
晴れやかネット接続方式	<input type="checkbox"/> ハードウェア方式(VPNルータ)	台数 台
	<input type="checkbox"/> ソフトウェア方式	台数 台

3. 晴れやかネットをご利用されるパソコンについて

項目	内容	
インターネット接続	ある	ない
ウィルス対策ソフト	ある (※)「ない」場合、オプションのウィルス対策ソフトを導入しますか する (台)	ない(※) しない

4. 現在の配線について

配線を簡単にご記入ください。※分かる方のみ、フリーハンドで記入してください。

また、同じネットワークを利用しているその他のパソコン・システムがあれば追記してください。

