

## 施設変更依頼書

### 【施設変更注意事項】

- ・移動前後の施設に所属されているスタッフの皆さまに、移動する旨ご了承いただいた後にご返信をお願いいたします。
- ・現在参加している患者・利用者グループがある場合、引き継ぎはできず、参加メンバーから解除されます。施設変更後も利用する患者・利用者グループがある場合は、施設変更後に再度招待をお受けいただきますようお願いいたします。（自由グループは引き続きご利用いただけます。）
- ・今までの「職場の情報共有」に投稿したメッセージは見られなくなります。
- ・記入いただいた「役職」は未記入の状態に戻ります。個人プロフィールから改めて設定してください。
- ・参加されている患者グループで、ご自身が唯一の管理者の場合は必ず別のユーザーを管理者に変更してください。（変更方法：<https://support.medical-care.net/hc/ja/articles/17068202705177>）

・変更せずに申請いただくと、該当のグループは消去されることがあり復元出来ません。

・ご自身が唯一の管理者であるかの確認方法は下記手順を進めていただくことで確認出来ます。

・確認方法 A) お一人で施設に登録されている場合

ホーム>患者・利用者>担当>ご自身の施設に表示される患者・利用者をご確認ください。

・確認方法 B) 複数名で施設に登録されている場合

ホーム>メニュー>その他>退会>「施設管理者の変更」に表示されている患者・利用者をご確認ください。 ※退会を行わないようにご注意ください。

・移動前の施設にご自身お一人のみが所属している状態で、ビジネスプランにご契約中の場合は、事前にビジネスプランのキャンセル手続きを行ってください。

※上記了承いただくことを確認のうえ、作業に移らせていただきます。

ご依頼日 年 月 日

■施設変更者 氏名 \_\_\_\_\_

(京あんしんネット登録メールアドレス: \_\_\_\_\_)(性別: \_\_\_\_\_)

■現在登録施設名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

■変更登録施設名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_