

平成 30 年 7 月 4 日

関 係 各 位

朝霞地区医師会
会長 村山 正昭
地域医療委員会
委員長 海江田 亮

MC S利用にかかるタブレットの法人リース契約プランのご案内

盛夏の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、埼玉県医師会、埼玉県保健医療部よりソフトバンク社のタブレット安価な法人リース契約プランについて、平成 30 年度も第 1 回目の募集連絡がありましたのでお知らせいたします。

記

1.法人リース契約に関する内容の詳細（使用機種・料金など）

登録医・協力病院：朝霞地区医師会ホームページ（会員ページ）から
「地域包括ケア支援室」をご確認ください。

URL：<http://www.asakamed.com/>

介護関連事業所：朝霞地区医師会地域包括ケア支援室までご連絡ください。
詳細資料をメールにてお送りいたします。

電話番号： 048-465-6575

メール：kyoten@asakamed.com

※法人でない診療機関・事業所の方は、医師会へご相談ください。

2. セキュリティ対策方法について

「タブレット法人基本パック」または、「MDM」のどちらかをお選びください。
内容についての詳細は別紙参照

3. 申し込み方法

下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

締め切り日 **平成30年7月27日（金）**

朝霞地区医師会地域包括ケア支援室宛て（FAX番号 048-423-7544）

平成 年 月 日

法人名（事業所名：）		（ ）	
法人の住所 （法人登記簿と一致させてください）			
メールアドレス			
担当者名		セキュリティ対策方法 別紙参照	必ずどちらか○をつけて下さい MDM・基本パック
電話番号		契約台数《2台以上》	台