

まめネットオンライン資格確認利用開始に伴うヒアリングシート【OD-VPN接続】

ver1.0

1. ご担当者様情報

【ご連絡先】

機関名					
担当者※					
連絡先	TEL		Mail		

※窓口となる方

【業者情報】※院内の機器を一括して管理している、もしくは院内システムの状況を把握している業者

会社名					
担当者					
連絡先	TEL		Mail		

【業者情報】※レセコンベンダ

会社名					
担当者					
連絡先	TEL		Mail		

2. まめネットをご利用中の回線

既設回線情報

回線サービス
会社名 _____
サービス名 _____
CAF番号 _____

※NTT西日本回線の場合(回線お申し込み時にNTT西日本から受け取る書類に記載がされています)

専用回線 はい いいえ

3. 設定希望日

正式な日程は申し込み後にお電話にて決定いたしますが、現時点での希望日程をご記載いただけますでしょうか
※設定後はアダプタ配下の端末からインターネット接続不可となるため、院内業者様とご相談の上ご記入ください

第一希望日	月 日 <input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~17:00) <input type="checkbox"/> 夜間(17:00~)
第二希望日	月 日 <input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~17:00) <input type="checkbox"/> 夜間(17:00~)
第三希望日	月 日 <input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~17:00) <input type="checkbox"/> 夜間(17:00~)

注意事項

- 1 まめネット用オンデマンドアダプタにオンライン資格確認用のVPN設定を追加します
- 2 既存オンデマンドアダプタにセグメントの追加は行いません
オンライン資格確認セグメントを追加する場合は院内機器において設定をお願いします
- 3 オンライン資格確認システムはIP非固定のため名前解決が必須です
オンライン資格確認をご利用の際はオンデマンドアダプタをDNSサーバに指定してください
- 4 プロキシを利用してオンライン資格確認システムに接続する場合は
事前に実施可否を確認の上、実施してください
※プロキシを介しての通信ができない場合はオンライン資格確認システムを例外設定に追加いただく必要があります
- 5 院内ネットワークからの接続については、医療機関様の責任にて行ってください