

岐阜県総合医療センターWEB予約 接続機器確認書

2026年7月23日改訂

以下の項目について、記入またはチェックをお願いします。ご不明の場合は、□で囲まれた項目のみご回答ください。複数端末に設定する場合、それぞれの端末について確認書をご用意いただき、ご回答ください。

1 確 認 日	_____年_____月_____日
2 医 療 機 関 名	
3 管 理 責 任 者 名	
4 OSのバージョン	Windows ☐ 11 ☐ 10 (※1) MacOS ☐ 26 ☐ 15 ☐ 14 ☐ 13 (※1) ☐ 12 (※1) 上記以外のOSをご使用の場合 ()
5 OSの更新プログラムの適用を行っている。	☐ はい ☐ いいえ (理由:)
6 使用しているブラウザ	 Microsoft Edge ☐ (IEモード ☐)  Google Chrome ☐  Safari ☐
7 ぎふ清流ネットの利用 (※2)	☐ 有 ☐ 無
8 設問7で「有」を選択した場合	☐ ぎふ清流ネットに登録している医師以外の職員がWEB予約を行う (受付、看護師など)
9 ウイルス対策ソフトウェア名称	
10 端末がインターネットに接続している	☐ はい ☐ いいえ

※1 サポートが終了しているOSにつきましては、可能な限りアップグレードしてください。

※2 ぎふ清流ネットをご利用している施設様は、岐阜県医師会より配布されている証明書をWEB予約に使用する端末へインストールしていただく必要があります。

<提出・問い合わせ先>

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

総合サポートセンター地域医療連携部

住 所：〒500-8717 岐阜県岐阜市野一色4丁目6-1

E-mail：chiikirenkei@gifu-hp.jp

T E L：058-249-0017 (直通)