

〔記入例〕ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル (FAX番号)
0120-995-204

ご使用者の変更を次のとおり依頼します。

該当の処理区分
を○で囲んでく
ださい

お客様コードは必ずご記入ください

*ご記入ください

貴事業所名 千代田病院

部署名 放射線科

ご担当者名 大洗よし子

電話番号 029-1234-567

ご担当者印

処理区分 (必須)	お客様コード	整理 番号	個人コード	ご使用者名	性別	生年月日(西暦)	職 種	型 式	装着部位	変更年月日(西暦)	ラベル 印字 方向	備 考 (ラベルの色・職員コードなど)
追加・変更 中止・休止 名義変更	① 123-4567-000			カガナ チヨダ タロウ	男	1960 年 11月 10 日	医師	FS	頭・胸	2020 年 4 月 1 日 (今回のみ) から	横	ラベルの色 イエロー
				千代田 太郎	女				腹・手 ()		縦 R	
追加・変更 中止・休止 名義変更	② 123-4567-00A	001		カガナ	男	年 月 日			頭・胸	2020 年 4 月 1 日 (今回のみ) から	横	
				千代田 次郎	女				腹・手 ()		縦 R	
追加・変更 中止・休止 名義変更	③ 123-4567-00B	002		カガナ チヨダ ハナコ	男	1980 年 12月 10 日	看護師		頭・胸	2020 年 4 月 1 日 (今回のみ) から	横	文京 愛
				千代田 花子	女				腹・手 ()		縦 R	
追加・変更 中止・休止 名義変更	④ 123-4567-00B	003		カガナ	男	年 月 日			頭・胸	2020 年 4 月 1 日 (今回のみ) から	横	2020/6/30迄 (連続して休止される場合)
				千代田 五朗	女				腹・手 ()		縦 R	
追加・変更 中止・休止 名義変更	⑤ 123-4567-00C	007		カガナ	男	年 月 日		FX	頭・胸	2020 年 4 月 1 日 (今回のみ) から	横	FS → FX
				千代田 令	女			腹・手 ()	縦 R			
追加・変更 中止・休止 名義変更	⑥ 123-4567-00C	009		カガナ ユシマ カズコ	男	年 月 日			頭・胸	20 年 月 日 (今回のみ) から	横	旧姓 千代田 和子
				湯島 和子	女				腹・手 ()		縦 R	

* お手続きが簡単なガラスバッジWebサービスをぜひご利用ください。

弊社ホームページからお申し込みいただけます。

【ホームページURL】 <https://www.c-technol.co.jp/>

株式会社千代田テクノ 測定センター
〒311-1311 茨城県東茨城郡大洗町大貫町3522
測定センター(フリーダイヤル)
電話 0120-506-997

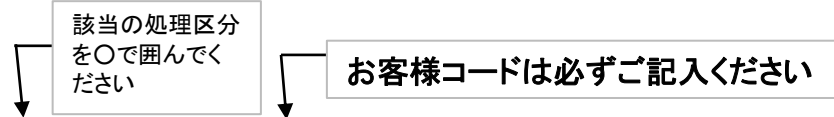
処理者

受付者

【記入例】ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル (FAX番号)
0120-995-204

ご使用者の変更を次のとおり依頼します。



*ご記入ください

貴事業所名 千代田病院
 部署名 放射線科
 ご担当者名 大洗よし子 電話番号 029-1234-567

ご担当者印

処理区分(必須)	お客様コード	整理番号	個人コード	ご使用者名	性別	生年月日(西暦)	職種	型式	装着部位	変更年月日(西暦)	ラベル印字方向	備考 (ラベルの色・職員コードなど)
追加 変更 中止・休止 名義変更	⑦ 123-4567-000	005		千代田 太郎	男 女	年 月 日		JQ	頭・胸 腹・手 ()	2020年 5月1日 (今回のみ) から	横 縦 R	リング追加
追加・変更 中止・休止 名義変更	⑧ 123-4567-00A	004		千代田 三郎	男 女	年 月 日		JQ	頭・胸 腹・手 ()	2020年 5月1日 (今回のみ) から	横 縦 R	リング中止
追加 変更 中止・休止 名義変更	⑨ 123-4567-00B	008		千代田 七助	男 女	年 月 日			頭・胸 腹・手 ()	2020年 5月1日 (今回のみ) から	横 縦 R	123-4567-00C 内科へ移動
追加 変更 中止・休止 名義変更	⑩ 123-4567-00B	003		千代田 五朗	男 女	1975年 1月15日			頭・胸 腹・手 ()	20年 月 日 (今回のみ) から	横 縦 R	
追加 変更 中止・休止 名義変更	⑪ 123-4567-00A	006		千代田 六夫	男 女	年 月 日	薬剤師		頭・胸 腹・手 ()	20年 月 日 (今回のみ) から	横 縦 R	
追加・変更 中止・休止 名義変更	⑫ 123-4567-00E	001		千代田 次郎	男 女	1970年 9月10日	診療 放射線技師	FX	頭・胸 腹・手 ()	2020年 4月1日 (今回のみ) から	横 縦 R	予備1

* お手続きが簡単なガラスバッジWebサービスをぜひご利用ください。
 弊社ホームページからお申し込みいただけます。
 【ホームページURL】 <https://www.c-technol.co.jp/>

株式会社千代田テクノ 測定センター
 〒311-1311 茨城県東茨城郡大洗町大貫町3522
 測定センター(フリーダイヤル)
 電話 0120-506-997

処理者	受付者

ご使用者変更連絡票

フリーダイヤル（FAX番号）
0120-995-204

ご使用者の変更を次のとおり依頼します。

該当の処理区分
を○で囲んでくだ
さい

お客様コードは必ずご記入ください

*ご記入ください

貴事業所名

部署名

ご担当者名

電話番号

ご担当者印

処理区分 (必須)	お客様コード	整理 番号	個人コード	ご使用者名	性別	生年月日(西暦)	職 種	型 式	装着部位	変更年月日(西暦)	ラベル 印字 方向	備 考 (ラベルの色・職員コードなど)
追加・変更 中止・休止 名義変更				フリガナ	男	年			頭・胸	20 年	横	
					女	月 日		腹・手	月 日	縦	() (今回のみ) から R	
追加・変更 中止・休止 名義変更				フリガナ	男	年			頭・胸	20 年	横	
					女	月 日		腹・手	月 日	縦	() (今回のみ) から R	
追加・変更 中止・休止 名義変更				フリガナ	男	年			頭・胸	20 年	横	
					女	月 日		腹・手	月 日	縦	() (今回のみ) から R	
追加・変更 中止・休止 名義変更				フリガナ	男	年			頭・胸	20 年	横	
					女	月 日		腹・手	月 日	縦	() (今回のみ) から R	
追加・変更 中止・休止 名義変更				フリガナ	男	年			頭・胸	20 年	横	
					女	月 日		腹・手	月 日	縦	() (今回のみ) から R	
追加・変更 中止・休止 名義変更				フリガナ	男	年			頭・胸	20 年	横	
					女	月 日		腹・手	月 日	縦	() (今回のみ) から R	

* お手続きが簡単なガラスバッジWebサービスをぜひご利用ください。

弊社ホームページからお申し込みいただけます。

【ホームページURL】 <https://www.c-technol.co.jp/>

株式会社千代田テクノ 測定センター
〒311-1311 茨城県東茨城郡大洗町大貫町3522
測定センター(フリーダイヤル)
電話 0120-506-997

処理者

受付者

●職種一覧表

医師
看護師
診療放射線技師
薬剤師
臨床検査技師
歯科医師
歯科衛生士
歯科技工士
獣医師
臨床工学技士

●ラベル印字方向

横：横書き(標準)
縦：縦書き
R：リバーズ

* 上記以外は空欄でお願いします

●処理区分早見表

処 理 内 容	処理区分	記入例 番号
新しいご使用者が新たにガラスバッジをご使用される場合	追加	①
すでにご使用中の方が別のガラスバッジ、ガラスリングをご使用される場合	追加	⑦
ご使用を中止される場合	中止	②
複数のガラスバッジをご使用になられている方がガラスバッジの一部の使用を中止される場合	中止	⑧
現在ご使用中の方から別のご使用者に変更される場合	名義変更	③
予備登録のガラスバッジを一時的に別の方が装着された場合(今回のみ)	名義変更	⑫
ガラスバッジを一定の期間だけご使用されない場合	休止	④
ガラスバッジの種類や装着部位を変更される場合	変更	⑤
ガラスバッジのグループを変更される場合	変更	⑨
ご使用者の名字が変わった場合	変更	⑥
ご使用者の名前、性別、生年月日などが間違っていた場合	変更	⑩
職種が変更になった場合	変更	⑪

*すでに報告書が作成されているご使用期間に対する中止処理は行えません

●ガラスバッジのラベルの色

「ラベルの色」の標準色は以下のとおりです
注)リングラベルには適用されません

男性：胸	グリーン
女性：腹	ピンク
上記以外	イエロー
予備用・環境用	グリーン



ラベルの色