「糖尿病透析予防指導」患者個票・報告書作成ソフト
申請キー記入用紙

申請日	年　　月　　日
シリアル No.	
申請キー	
申請状況 （該当に ✓）	□初回　　□再申請
再申請の理由 （該当に ✓）	□PC 交換 □その他⇒（理由：　　）
お申込者氏名	（　□会員　　□非会員　）
ご施設名	
住所	〒
電話・FAX	電話：　　（　　）　　・FAX：　　（　　）
メールアドレス	

◆　上の各項目をご記入の上、ＮＰＯ法人　疾病管理・地域連携支援センターまでＦＡＸかメールをして下さい。

◆　申請キーは、本ソフトをインストールし、ソフトを起動し、シリアル番号を入力し、ＯＫボタンを押すと画面に表示されます。

NPO 法人　疾病管理・地域連携支援センター　事務局行き

FAX　　03-3876-9084

メール　　redeem21@vividlady.com

不明の場合は、http://www.redeem21.com よりお問合せ下さい。

2014.10