

衛生福利部疾病管制署 系統網路(IP)服務申請表

【注意事項】

- 申請說明：
 - 不須申請本項服務：
若電腦畫面能夠進入系統之【帳號/密碼登錄】畫面，表示已可正常連線，不需再填寫此網路服務申請表，需另行進行『帳號/權限 申辦流程』。
 - 須申請本項服務：
若電腦畫面出現「無法顯示網頁」相關文字，則請填寫下表。表格中各欄位請以正楷方式填寫，並請填寫確實、完整，以利加速作業程序。填寫完成後請 貴單位主管核章後，傳真至 (02) 2395-9832。
- 為確保個案隱私及維護資訊系統安全，本署僅限定固定式IP連線。固定IP查詢及申請方式請洽 貴單位網路服務業者之客服電話。

申請機構全銜：

申請 IP：_____

停用 IP：_____

申請IP注意事項：

- 若不確定為固定式IP，請洽 貴單位資訊人員或網路服務業者。
- 勾選[同上述IP]即申請框內顯示之IP位址，如需額外申請IP位址，請勾選第二項並於後方欄位填寫。

申請系統

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.法定傳染監視通報系統
<input type="checkbox"/> 2.中央傳染病追蹤管理系統(結核病、負壓病床)
<input type="checkbox"/> 3.院內感染監視資訊系統 (TNIS)
<input type="checkbox"/> 4.國際預防接種系統
<input type="checkbox"/> 5.醫療院所預防接種資料查詢系統
<input type="checkbox"/> 6.防疫雲電子病歷自動通報系統 | <input type="checkbox"/> 7.外籍勞工健康檢查資訊交換平台
<input type="checkbox"/> 8.疫情資料倉儲BO
<input type="checkbox"/> 9.防疫資訊交換平台
<input type="checkbox"/> 10.慢性傳染病追蹤管理-愛滋及漢生病子系統
<input type="checkbox"/> 11.其他(系統名稱)：_____ |
|---|--|

[資訊安全規範聲明]

本人已詳細閱讀並充分瞭解，願意確實遵守「個人資料保護法」及「傳染病防治法」規定，保障個案隱私，不做工作執掌以外之用途，對於業務上所知悉、持有之機密資料、程式、檔案及媒體等，絕對保守機密，不得對外宣洩，如有違誤，願負法律上責任，離職後亦同。

申請人簽章：_____ 連絡電話() _____ # _____ 年 月 日

主管核章：_____

以下部分由疾病管制署審核填寫

1	4	7	10
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____
2	5	8	11
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____
3	6	9	
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 不通過原因:_____	
處理情形			
防火牆管理員		主管核章	