

医薬品製品情報コード（HOT付与）の 電子データ有償提供について

1. 無償提供データとの違い

有償提供のデータは、無償提供のデータにHOTコードを付加したデータになります。
また、有償提供対象者には、ダウンロードデータから次回更新までの日時差分情報のメール配信を行っています。

2. 提供方法

取得したダウンロードIDにて、毎月更新されるデータのテキストファイルを各自ダウンロードしていただき、差分情報はメールで提供する方法となります。

（ご希望により、毎月更新のデータはCD-ROM提供いたします）

3. 提供価格

医薬品製品情報コード登録システムの運用管理費の一部として、利用者よりご負担をいただきます。

提供価格は以下のとおりです。（消費税別）

機関・企業	費用負担額
医療施設	3万円／年
医薬品の販売企業	
上記以外の企業（自己利用のみ）	12万円／年
本データを利用したソフトウェアやシステム等を提供する企業	ユーザ数による

4. 契約期間と価格変更

毎年4月1日から翌年3月31日までの最長1年の契約期間となります。毎年契約を更新いたします。

契約開始時期による価格変更はありません。

5. 申し込み方法

ダウンロードID交付申請書を記入して、ファクシミリまたは郵送にてお申込みください。

受付後、契約書等の関係書類を送付いたします。

提供料の入金を確認した後、IDおよびパスワードをメールにてお知らせいたします。

電子データ有償提供のお問い合わせ、お申し込み先

一般財団法人 医療情報システム開発センター

医薬品製品情報コード担当

電子メール medd@medis.or.jp

**医薬品製品情報コード(HOT付与)の電子データ提供
ダウンロードID交付申請書(新規・再申請)**

交付されたダウンロードIDおよび電子データの再配布をしない旨宣誓して申請いたします。

申込施設・機関・企業名（正式名称）：フリガナ			
所在地：〒			
申込施設・機関・企業の 区分A～Dで 該当欄を○で囲む。	A	医療施設	
	B	医薬品の販売企業	
	C	上記以外の企業（自己利用のみ）	
	D	本データを利用したソフトウェアやシステム等を提供する企業	
申込施設・機関・企業の代表者氏名：			
利用者氏名と所属部署			
氏名	所属部署	氏名	所属部署
連絡先TEL：		FAX：	
E-mail（必ずご記入下さい）：			
連絡者氏名：フリガナ			
請求担当部署 TEL：		FAX：	
請求担当者名（部署名）			
主な利用または業務内容：			
その他の連絡事項：再申請の場合は、その理由を記載する。			
個人情報の同意(□にチェックを入れてください)			
下記の「個人情報取り扱いについて」の内容について		<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない

個人情報の取り扱いについて

1. 登録申込書でご提出いただいた個人情報は、当財団の個人情報保護方針 (<https://www.medis.or.jp>) に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、医薬品コード登録システムに関する事務手続きにのみ使用します。
3. 個人情報のご提供は任意となりますが、ご提供いただけない場合はサービスに支障がでる場合がございます。
4. 個人情報は第三者に開示・提供・委託することはありません。
5. 個人情報の利用目的の通知、開示・訂正・追加又は削除、利用の停止・消去については、以下の窓口までご相談下さい。

個人情報に関する問い合わせ窓口 TEL：03-3267-1921（総務経理部）

個人情報保護管理者：一般財団法人医療情報システム開発センター：総務経理部長

登録申込書送付先：〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 1-1 三幸ビル 2 階
一般財団法人 医療情報システム開発センター 医薬品製品情報コード担当
TEL 03-3267-1924

注意：申込が独立事業者の場合には、個別にダウンロードIDが必要です。