不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト

操作マニュアル(ユーザー登録)

Ver.2.0 2018年2月5日 作成

目次

1, 基本情報

2,

3,

1-1,	動作環境	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	1
基本操作																			
2-1,	サイトへのアクセス	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	2
2-2,	ログイン	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	2
2-3,	パスワード変更	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	3
2-4,	パスワード再発行	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	5
2-5,	ログアウト	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	7
ユーザー登録	録																		
3-1,	医療従事者情報登録	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	8
3-2,	医療従事者情報変更	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	12

1-1,動作確認済みOS・ブラウザ

OS	OSVer	ブラウザ	ブラウザVer	動画再生	確認書アップロード
iOS (iPhone5)	7.1.1	safari		0	×
iOS(iPhoneSE)	10.3.2	safari		0	×
iOS (iPhone6)	10.3.2	safari		0	×
iOS (ipad)	9.3.4	safari		0	×
Mac OS	Sierra Ver10.12	safari	10.0	0	0
Windows	7	safari	5.1.7	×	0
Windows	7	FF	35	0	0
Windows	7	IE	11	0	0
Windows	7	chrome	59.0.3071.104	0	0

【推奨ブラウザ】

- Microsoft Internet Explorer 11
- ・ Acrobat Readerがインストールされていること
- ・ 画面解像度が800×600以上であること
- ・ OSの動作推奨サイズ以上のメモリサイズがあること

【操作時注意事項】

・ブラウザ上の 戻る/進む ボタンの使用、及びそれに代わる操作 (ex. キーボード、タッチ画面の 戻る/進む 機能 等)は行わないでください。 正常な動作が行われない可能性がございます。

2,基本操作

2-1, サイトへのアクセス

- 1. Webブラウザのアドレスバーに下記のURLを入力し、Enterキーを押します。 URL:<u>https://cieds-mri.com/jadia/</u>
- 「不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト」が表示されます。
 ※Webブラウザの「お気に入り」機能や「ブックマーク」機能を利用する場合は このページで登録してください。



2-2, ログイン

TOPページの「トレーニング」メニューを選択します。
 ※画面上部のメニューバー、TOP画像のどちらを選択してもログイン画面に遷移できます。



2. ユーザーID(メールアドレス)、パスワードを入力し、ログインボタンを押してください。

	不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト										
HOME	トレーニング	施設基準	施設一覧	MRI対応組合せ検索	FAQ						
HOME > 医療従事者向(HOME > 医療従事者向けトレーニング:ログイン										
医療従事者向	はトレーニン	グ:ログイン									
受講者ログイン											
既にIDをお持ちの受講者の	D方は下記からログインくた	: さい。									
		アドレス)		-Ti							
	パスワード]							
ログイン ※バスワードをお忘れの方は ごちら											
矿相改合											

※パスワードを5回間違えると、アカウントがロックされ、ログインできなくなります。

※ログイン後、無操作時間が2時間続いた場合はセッションタイムアウトとなります。

※<u>当サイトにはじめてログインされる方</u>※

「3-1,医療従事者情報登録」をご確認ください。

※パスワードをお忘れの方・アカウントがロックされた方※

「2-4,パスワード再発行」をご確認ください。

2-3,パスワード変更

1. 医療従事者向けトレーニング画面から「パスワード変更」メニューを選択します。

ても形デバノフ史ネのMDTや木柱お井ノし

٦.

个罡派ナハ1 人志有のMKI快且情報リ1 ト										
HOME	トレーニン	ング	施設基準	施設一覧	MRI対	応組合せ検索	FAQ			
HOME > <u>医療従事者向けトレーニング</u> > トレーニング受講										
医療従事者向トレ Training login	ーニング	トレ	ーニング受講	E }						
トレーニング受講										
施設の受講状況ユーザー一覧		受講状	況							
1本三刀 士 日日を		「未受詞	構」「受講済」「期限切	」のいずれかのボタ	ンをクリック	すると、動画再生	E画面が開きます。			
			トレーニング動	画	受講状況	受講日	有効期限			
確認書アップロード		条件付	きMRI対応デバイス(CIEE MRI検査のための所定のA)s)植え込み患者に FK	未受講					
トレーニング受講か! までの流れ	う施設名掲載	A19 0		1172						
医療従事者情報変更										
パスワード変更										
医療従事者情報変更パスワード変更										

2. 現在のパスワード、新しいパスワード、新しいパスワード(確認用)を入力し、 「パスワード変更」ボタンを押してください。

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト											
HOME トレーニング 施設基準 施設一覧 MRI対応組合せ検索 FAQ											
<u>HOME > 医療従事者向けトレーニング</u> > バスワード変更											
パスワード変更											
8文字以上16文字以下で入力してください。 半角英字と半角数字を混在させてください。 メールアドレスと異なる必要があります。											
	現在のパスワード										
	新ししバスワード										
新しいパスワード(確認用)											

※パスワード変更時の注意点※

- ・パスワードは8文字以上、16文字以下で設定してください。
- ・半角英字と半角数字を混在させてください。
- ・メールアドレス(ログインID)とは異なる必要があります。
- ・当サイトで使用したことのあるパスワードは、過去2回分まで使いまわしできません。
- 3. パスワードの変更が完了すると、以下の画面が表示されます。 「戻る」ボタンを押し、再度ログインしてください。

パスワード変更 完了
パスワード変更が完了しました。
戻る

2-4,パスワード再発行

1. ログイン画面にある、「※パスワードをお忘れの方はこちら」押してください。

医療従事者向けトレーニング:ログイン
受講者ログイン
既に旧をお持ちの受講者の方は下記からログインください。
ID (メールアドレス)
パスワード
ログイン ※パスワードをお忘れの方 <mark>は <u>こちら</u></mark>

2. 当サイトに登録しているメールアドレスを入力し、「次へ」ボタンを押してください。

パスワード再発行依頼:メールアドレス入力	
ご登録のメールアドレスを入力して[次へ]ボタンをクリックしてください。	
xールアドレス 次へ 戻る	

3. 登録時に設定した質問の答えを入力し、「再発行」ボタンを押してください。



※質問の答えを忘れた方※

・当サイトからパスワードを再発行することができません。
 下記サポートデスクまでご連絡ください。

●お問合せ先●

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト受付窓口: <u>mri-info@cieds-mri.com</u>

パスワード再発行完了後、画面上に新しく発行されたパスワードが表示されます。
 新しく発行されたパスワードを用いて、ログインしてください。
 ※入力間違い等を防ぐため、コピー&ペーストでログインする事をお勧めします。

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト											
HOME	HOME トレーニング 施設基準 施設一覧 MRI対応組合せ検索 FAQ										
HOME > 医療従事者向											
パスワード再	パスワード再発行依頼:パスワード再発行完了										
再発行されたパスワード	は以下の通りです。										
新しく発行されたパ	新しく発行されたパスワード 3ZndcuJ1										
	トレーニングページへ										

5. 登録メールアドレス宛てに「パスワード再発行のお知らせ」メールが届きます。

📭 🕞 🧐 🤨 🗢 🗢 🗧 パスワード再発行のお知らせ/不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト - : 🚊 👘 🗙											
メッセージ 開発	Ě			0							
返信 全員へ 転送 返信 返信		 ※受信拒否リスト ジセーフリスト マ ご 迷惑メールではないメール 迷惑メール 	 分類 75グの 未読に 設定 する オブション 5 	斜 検索							
差出人: JADIA [mri-info@cieds-mri.com] 送信日時: 2017/09/01(金)10:10 宛先: テスト 太郎 CC: パクワード画発行のお知らせ / 不整販デバイ2 患者のMRI検査情報サイト											
テスト 太郎 先生 不整脈デバイス患者の M パスワード初期化/再発行 ログインD: <u>test@bi-m</u> パスワード:32ndcuJ1 ※パスワードのお取り扱い ・第三者に知られることの ・パスワードは安全を期す 	IRI 検査情報サイトへログインす うが完了したので連絡致します nedical.co.jp , いこついて)ないよう、お取り扱いには十分 けため第三者から推測されやすい 	る際の 。 									

※パスワード再発行後は、サイト上で任意のパスワードに変更することをお勧めします。 ※パスワードの変更は、「1-3, パスワード変更」をご確認ください。

2-5, ログアウト

1. 画面上部にある「ログアウト」ボタンを押してください。

ようこそ テスト 太郎 先生	סלדם									
不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト										
HOME	トレーニング	施設基準	施設一覧	MRI対応	組合せ検索	FAQ				
<u>IOME</u> > 医療従事者向けトL	<u>ノーニング</u> >トレー	ニング受講								
医療従事者向トレーニ Training login	^{ング} トレ	ーニング受講								
トレーニング受講										
施設の受講状況ユーザーー	受講状 覧	况	ーのいずれかのボタ	ンをクロックオ	ろと 動画再生	面面が開きます				
確認書閱覧		·····································	1 00 09 1 (1) 00 (12)	2~29929	るこ、動画円工	画面17冊でよう。				
確認書アップロード	条件付	トレーニング動 きMRI対応デバイス(CIEE MRI検査のための新史の研	画)s)植え込み患者に TK	受講状況	受講日	有効期限				
トレーニング受講から施設 までの流れ	名掲載		1 159							
医療促爭者情報发史										

3,ユーザー登録

3-1, 医療従事者情報登録

1. ログイン画面から、「新規登録」ボタンを押してください。

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト												
HOME	トレーニング	施設基準	施設一覧	MRI対応組合せ検索	FAQ							
HOME > 医療従事者向	<u>HOME</u> > 医療従事者向けトレーニング:ログイン											
医療従事者向けトレーニング:ログイン												
受講者ログイン	受講者ログイン											
既にIDをお持ちの受講者の方は下記からログインください。												
	ID (メールアドレス)											
	パスワート	:										
		ログ・	ん									
		※パスワードをおお	忘れの方は <u>こちら</u>									
新規登録	新担答録											
	ULARTY &											
当トレーニングは医療従 まだ登録がお済みでない	当トレーニングは医療従事者向けのトレーニングです。一般の方は登録いただけません。 まだ登録がお済みでない方は以下の「新規登録」ボタンから登録してください。											
		新規	登録									

2. 登録前に、個人情報の取扱いに関して、同意いただく必要があります。

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト							
HOME	トレーニング	施設基準	施設一覧	MRI対応組合せ検索	FAQ		
HOME > 個人情報取	四得に関する同意事項						
個人情報取	扱いに関する同	同意事項					
登録いただく際には以 同意される場合は「個	【下の「個人情報の利用目的」 〕人情報の利用目的に同意する	を確認いただき、同意の 5」にチェックを入れ、「	うえで登録ください。 次へ」ボタンをクリック	してください。			
		^					
	一般社団法人日本不整脈デバイス工業会は、以下のとおり個人情報保護方針を定め、個人情報保護 の仕組みを構築し、全従業員に個人情報保護の重要性の認識と取組みを徹底させることにより、個 人情報の保護を推進致します。						
	1. 個人情報の管理						
	当法人は、お客さまの個。 破損・改ざん・漏洩などで 育の徹底等の必要な措置で	↓情報を正確かつ最新の状 を防止するため、 セキュリ を講じ、安全対策を実施し	態に保ち、個人情報への リティシステムの維持・管 個人情報の厳重な管理を	不正アクセス・紛失・ 理体制の整備・社員教 行ないます。			
	2. 個人情報の利用目的						
	お客さまからお預かりし† として、 電子メールや資	と個人情報は、当法人から 料のご送付に利用いたしま	のご連絡や業務のご案内 ます。	やご質問に対する回答			
	3. 個人情報の第三者へ	の開示・提供の禁止					
	当法人は、お客さまよりな	3額かりした個人情報を適	切に管理し、次のいずれ	かに該当する場合を除			

 内容を確認後、同意される場合は「□上記の内容に同意する」をチェックしたあと、 「次へ」ボタンを押し、登録画面に進んでください。

破損・改ざん・漏洩などを防止するため、 セキュリティシステムの維持・管理体制の整備・社員教
育の徹底等の必要な措置を講じ、安全対策を実施し個人情報の厳重な管理を行ないます。
2. 研训性报办到田口始
2. 個人情報の利用目的
お客さまからお預かりした個人情報は、当法人からのご連絡や業務のご案内やご質問に対する回答
として、電子メールや資料のご送付に利用いたします。
3. 個人情報の第二者への開示・提供の禁止
当法人は、お客さまよりお預かりした個人情報を適切に管理し、次のいずれかに該当する場合を除
き、個人情報を第三者に開示したしません。
こ、耐く時報におう一時にかかったりのについ
の各とより回惑がのの参加のの各とよりが重定されるシーレスを行うなうために当加入が未効を安配する
業者に対して開示する場合法令に基つき開示することが必要である場合 *
うとなってもの目的であると思うというというというというというというというというというというというというという
□上記の内容に同意する
同意しない 次 へ

- 4. 医療従事者情報を入力してください。
 - 「施設選択」ボタンを押すと、施設選択画面が表示されます。

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト							
HOME	トレーニング	施設基準	施設一覧	MRI対応組合せ検索	FAQ		
HOME > 医療従事者情	報登録						
医療従事者情	報登録						
新たに登録される医療従	事者の方は情報を入力し、	「確認」ボタンを押し	てください。				
施設名称		施設選択 施設名称 住所: 施設情報	クリア クリア 段索	il 14 - States of France Mile on Ad			
診療科 * 診療科を選 該当する科がない場 ださい。	獣沢してください。 合は、「その他」欄に入力し		ま ()	【検明 ・条作 ■ ▼ になり ・都道 でごで ・市師	転条件について】 牛を何も選択していないときは全件検索 〕ます。 当府県のみ、施設名のみでの検索も可能 ℃います。 ≤町村は、都道府県を選択することで選		
職種 * 職種を選択し 該当する職種がない ください。	ってください。 場合は、「その他」欄に入力			択です。 ・「1 致検5 検 索	きます。 以降の住所」および「施設名」は部分一 転可能でございます。		
				確定	.,		

<u>※検索条件について※</u>

- ・条件を何も選択せずに「検索」ボタンを押した場合は施設情報が全件表示されます。
- ・都道府県のみ、施設名のみでの検索も可能です。
- ・市区町村は、都道府県を選択することで選択できます。
- ・「以降の住所」および「施設名」は部分一致検索可能です。

5. 登録する施設にチェックを入れ、「確定」ボタンを押すと、施設情報が入力画面に反映されます。

施設情報検索	
 ▶都道府県 北海道 □ ▶市区町村 札幌市中央区 ▼ ▶以降の住所 ▶施設名 XXX 	【検索条件について】 ・ 条件を何も選択していないときは全件検索 になります。 ・ 都道府県のみ、施設名のみでの検索も可能 でございます。 ・ 市区町村は、都道府県を選択することで選 択できます。 ・ 「以降の住所」および「施設名」は部分一 致検索可能でございます。
施設名	住所
✓ XXX総合病院	北海道札幌市中央区〇〇通1-2-3
<	>
イ イ >) > 1ページ 10 🔽 合計	件中、1件目から1件目を表示
	確定

6. 施設情報の入力について

	不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト									
	HOME	トレーニング	施設基準	施設一覧	MRI対応組合せ検索	FAQ				
HO										
医	療従事者情	報登録								
新た	に登録される医療従	事者の方は情報を入力し、	「確認」 ボタンを押して	ください。						
	*必須入力									
	施設名称 * 施設選択 クリア 施設名称 : XX総合所院 住所 : 北海道札幌市中央区 ○○通1-2-3									
	※複数の施設を担当されている先生は、追加ボタンを押してください。 削除 削除									
	診療科 * 診療科を選	訳してください。	○放射線科							
	該当する科がない場合は、「その他」欄に入力してく 循環器内科 ださい。 循環器内科									

※施設情報の入力について※

- ・選択した施設情報を取り消したい場合は「クリア」ボタンを押してください。
- ・施設情報は5施設分登録が可能です。
- ・複数の施設を登録したい場合は「追加」ボタンを押してください。
- ・追加した施設を削除したい場合は「削除」ボタンを押してください。

7. 入力した内容を確認し、問題なければ「登録」ボタンを押してください。

の情報で豆螺します。ようしければ「豆 ノセルする場合は、「戻る」ボタンをク	ឱ្ស] ボタンをクリックしてください。 7リックしてください。		
登録 (戻るボタ	受講履歴が確認できませんので新規登録とれ 家完了後、ログインいただきトレーニングを修 【test@bi-medical.co.jp】 ※既にメーカーが提供する研修を過去に修了し ようとしているメールアドレスが誤っている ンで登録画面に戻りメールアドレスに間違いが	なります。 イレてください。 ている場合は 1能性があります。 ないか確認ください。	
施設名称	XXX総合病院 住所 北海道札幌市中央区○○通1-2-3	― トレーニング受講が修了している方(
診療科	広射線科 トレーニングが修了		
戰種	放射線科医師(常勤)	セージが表示されます。	
名前	テスト 太郎		
フリガナ	テスト タロウ		
メールアドレス	test@bi-medical.co.jp		
パスワード	test0001		
パスワードを忘れたときの質問	母親の旧姓は?		
質問の答え	本山		
	同音する		

8. 登録完了画面が表示されます。「戻る」ボタンを押し、サイトにログインしてください。



3-2, 医療従事者情報変更

1. 医療従事者向けトレーニング画面から、「医療従事者情報変更」メニューを選択します。

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト							
HOME トレーニ	ング	施設基準	施設一覧	MRI対	は組合せ検索	FAQ	
HOME > 医療従事者向けトレーニング > トレーニング受講							
医療従事者向トレーニング Training login	トレー	ーニング受講	E]				
トレーニング受講							
施設の受講状況ユーザー一覧	受講状》	1 「受講洛」「期限切	しのいずれかのボタ	バッをクロック	すろと 動画車	生面面が開きます	
確認書閲覧	「不又吗		1 0 0 1 9 1 (0 0 1 0			工画面が描きるす。	
確認書アップロード	条件付き	トレーニング動 MRI対応デバイス(CIEL	画 Ds)植え込み患者に	受講状況	受講日	有効期限 	
トレーニング受講から施設名掲載 までの流れ	X1 9 6 1X	言を見ていたので、こので、「「「「」」「「」」「「「」」」、「「」」「「「」」」、「「」」、「「」」	Π₩ ≶				
医療従事者情報変更							
パスワード変更							

2. 変更したい箇所を修正し、「確認」ボタンを押してください。

* 必須入力	
施設名称 *	施設選択 クリア 施設名称 : XXX総合病院 住所 : 北海道札幌市中央区○○通1-2-3 ※複数の施設を担当されている先生は、追加ボタンを押してください。 追加 回覧金
診療科 *診療科を選択してください。 該当する科がない場合は、「その他」欄に入力してく ださい。	● 放射線科 ● 循環器科 ● 循環器内科 ○ 心臓血管外科
職種 *職種を選択してください。 該当する時代ではい場合は、「そのパーペー入力して	 ○ その他 ● 放射線科医師(常勤) ○ MRI検査を行う放射線技師(常勤) ○ (第勤) ○ (第勤) ○ (第勤)
	test@bi-medicanp (半角英数字)
パスワードを忘れたときの質問	母親の旧姓は?
質問の答え *	本山

3. 変更した箇所に間違いがないか確認の上、「登録」ボタンを押してください。

	不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト						
	HOME	トレーニング	施設基準	施設一覧	MRI対応組合せ検索	FAQ	
HO	ME > 医療従事者向	ー <u>Iけトレーニング</u> > 医療(关事者情報変更確認				
医	療従事者情	青報変更 確認	ł				
下記 キャ	の情報で登録します ンセルする場合は、	。よろしい場合は「登録 「戻る」ボタンをクリッ	」ボタンをクリックしてく クしてください。	ださい。			
	施設名称		XXX総合病院 住所北海道札幌市中央区〇〇	○通1-2-3			
	診療科		循環器科				
	職種		循環器医師あるいは心臓血管	外科医師(常勤)			
	名前		テスト 太郎				
	フリガナ		テスト タロウ				
	メールアドレス		test@bi-medical.co.jp				
	パスワードを忘れた	スワードを忘れたときの質問 母親の旧姓は?					
	質問の答え		山本				
			登 録	戻る			

※変更後は、再ログインが必要です。