Mindsガイドラインライブラリ事務局（日本医療機能評価機構EBM医療情報部）御中

**申請日：**

**Mindsガイドラインライブラリページへのリンク設定申請書　(兼・許可書)**

以下の通り診療ガイドラインページへのリンク設定を申請いたします。

**１．申請者**（\*は必須項目です）

|  |  |
| --- | --- |
| 組織・団体名\* |  |
| 所在地\* |  |
| ウェブサイト\* |  |
| 電話\* |  |
| E-Mail\* |  |
| ホームページ管理者名\* |  |
| 申請者  管理者と異なる場合に記載 |  |
| 法人概要\* |  |

**２．リンクをはりたいMindsガイドラインライブラリのページ：**

**※各学会などが作成した診療ガイドラインページへのリンクは不可とします。**

**３．リンク元サイトの、リンク設定をするページのコンテンツ名・URL**（\*は必須項目です）

**※掲載案を別添にお示しします。（検討時に必要になりますので、必ず掲載案（暫定案でも可）をご提出ください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ページ名称\* |  | | | |
| URL\* |  | | | |
| 主な利用者\* |  | | | |
| 特定の会員のみが閲覧できる\* | はい　いいえ | 有料サイトである\* | はい　いいえ | |
| サイトの年間利用者数\* |  | 当該ページの年間利用者数（見込み）\* | |  |
| リンク目的\* |  | | | |

**４．規約****への同意　（ご確認の上チェックをしてください）**

　「Mindsガイドラインライブラリへのリンク設定に関する規約」に従います。

送付先：Mindsガイドラインライブラリ「[お問い合わせ](https://minds.jcqhc.or.jp/about-us/contact/)」窓口

---------------------------------------------------**（以下、ご回答欄）**-----------------------------------------------------------------

**上記、申請につきまして、**

**許可いたします　許可いたしません**

**理由・条件など：**

年　　月　　日　　Mindsガイドラインライブラリ事務局（日本医療機能評価機構EBM医療情報部）