



診療情報地域連携システム(ピカピカリンク)登録完了通知

同意書取得医療機関 様

同意書送信票受理保険薬局
(管理担当者)

令和 年 月 日付けで送信された診療情報地域連携システム参加同意書
情報につきましては、令和 年 月 日にシステム登録が完了しましたのでお
知らせします。