|  |  |
| --- | --- |
| ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ | «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ |
| «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ | «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ |
| «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ | «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ |
| «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ | «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ |
| «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ | «Next Record»ＨＩ－ＵＰ修了証  第　　　　　　号  ***HI-UP***  平成　　年　　月　　日  ●●　●●　様  あなたは一般社団法人日本医療情報学会医療情報技師育成部会が定めた「病院情報システムの利用者心得」に基づく研修プログラム（HI-UP）を修了したことを認めます。  医療法人△△会　△△病院  病院長　△△　△△ |