

MCS ご利用アカウントの利用資格の失効 お申し込み用紙

この度は、ご連絡いただきありがとうございます。

下記フォームに必要事項を明記の上、弊社サポートデスクまでメールにてお申し込みください。

※入力間違いの無いよう、ご記入の際は十分ご注意ください。

ご依頼日	
MCS 登録施設名	
利用資格を失効する ユーザ氏名	
利用資格を失効するユーザの登録メールアドレス	@

※依頼者がご本人と異なる場合、下記事項をご記入ください。

所属施設名	
依頼者 氏名	
依頼者のメールアドレス	@
利用資格を失効するユーザに下記確認事項について 了承いただきましたか？	

【重要】アカウントの利用資格の失効に伴い、下記についてご了承いただいた上で作業を致します。

- ご登録されていたユーザ ID（メールアドレス）とパスワードで MCS にログインができなくなり、今まで投稿された内容をご確認頂けなくなります。
(職場の情報共有、患者グループ、自由グループのメンバーから解除されます。)
- これまでの投稿メッセージは「医療・介護関係者」というユーザ名で残ります。
- ご自身お一人のみが所属している状態で、かつビジネスプランをご利用の場合は、弊社にてビジネスプラン中途解約の手続きを行います。
(ビジネスプラン契約期間終了前に、決済もしくは請求書が自動送付されます。)



〒100-0006 千代田区有楽町 2-7-1 有楽町イトシア 1 2 階

エンブレース株式会社 MCS サポートデスク

問合せ : <https://about.medical-care.net/html/contact/>