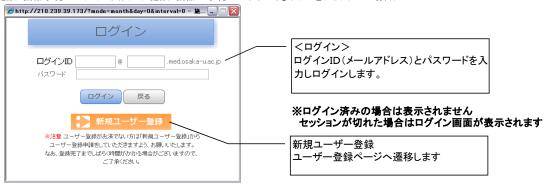
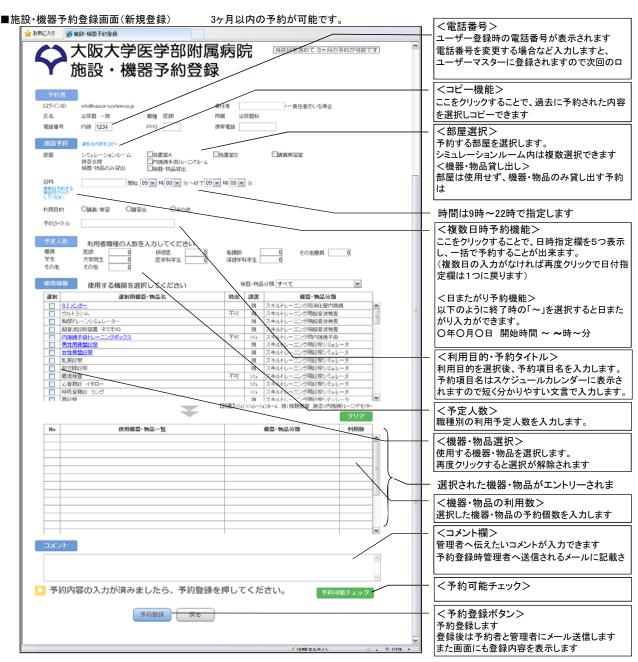
4. 1 施設・機器の予約

施設・機器の予約を行うページです。

【主な機能】

- ・予約内容を変更・削除する場合、カレンダー表示の予約タイトルを選択し行えます。
- ・予約登録が完了すると、予約者と管理者にメール送信します。
- ・予約内容は、過去の予約内容のコピーが行えます。 (同じ内容で予約される場合など)
- ・予約内容は、複数日同時予約が行えます。 (〇月〇日、〇月〇日、〇月〇日 毎週同じ内容で予約したい場合など)
- ・予約内容は、複数日範囲予約が行えます。 (〇月〇日~〇月〇日 数日にまたがって部屋を借りる場合や機器貸出する場合など)
- ・予約内容は、機器の個数を指定して予約が行えます。 (在庫数管理も行い足りない場合はエラー及び残数表示)
- ・機器のみの貸し出しも行えます。(部屋選択時に「機器貸出」を選択)
- ■施設・機器予約のログイン画面 (「施設・機器の予約はこちらから」ボタンをクリックした場合)





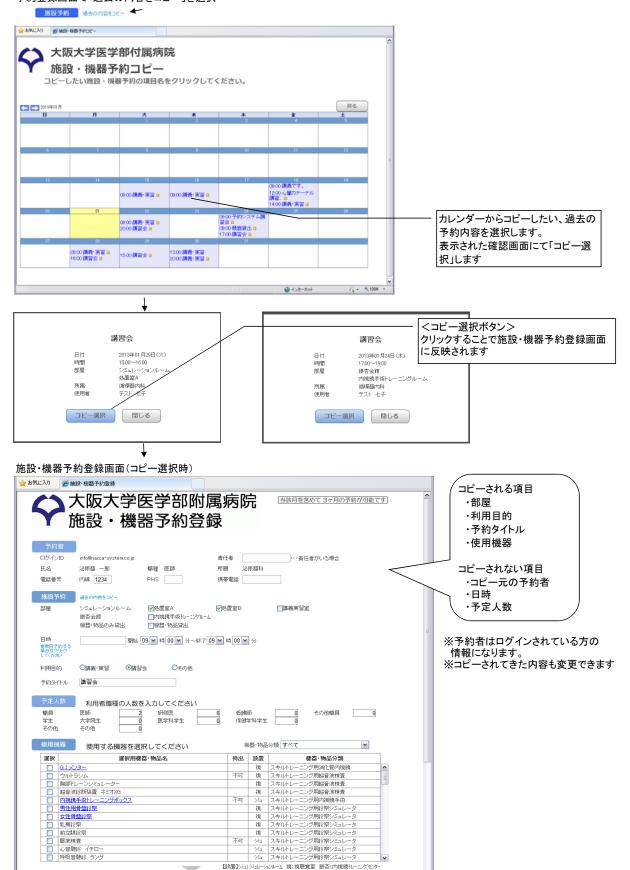
■過去の内容コピー選択画面

No

使用機器・物品一覧

予約登録時に過去に登録した内容と同じ予約をする場合、日時以外をコピーできます

予約登録画面で「過去の内容をコピー」を選択



機器-物品分類

クリア

■予約登録時のメール送信

予約登録時や、予約変更・削除を行った時に、本人と管理者にメール送信します

<予約者本人宛メール例>

予約メールタイトル: 予約登録完了のお知らせ【シミュレーションルーム】

戸板 勇二様

施設・機器の利用予約において、 下記内容の登録を完了しました。

■予約書 I D test@sample.med.osaka-u.ac.jp 氏名 严极 美二 所属 语環器内科 円線 1234 PN 5678 携帯 09012345678

■予約内容 タイトル 自己学習 受付Mo. 2013-01-0032 部屋 シミュレーションルーム(処置室A) 日時 2013年01月25日(全) 13:00~14:00

■利用予定人数 職員 医師:1人、研修医:1人

■使用機器・物品 心音聴診 イチロー 1個 内視鏡手術トレーニングボックス 1個

■コメント 消耗品も使用します 、

大阪大学医学部附属病院空後教育関発センター シミュレーションルーム予約担当 TEL:08-6879-5054 FAX:06-6879-5047 E-mail:simulation@hp-kensyu.med.osoka-u.ac.jp

<管理部署宛メール例>

予約メールタイトル: 予約登録完了のお知らせ【シミュレーションルーム】

■予約者 1 D test@sample.med.osaka-u.ac.jp 氏名 声板 第二 所属 循環器內科 內線 1234 PHS 5678 携帯 09012345678

●予約内容 タイトル 自己学習 受付No. 2013-01-0032 新屋 シェレーションルーム(処置室A) 日時 2013年01月25日(金) 13:00~14:00

■利用予定人数 職員 医師:1人、研修医:1人

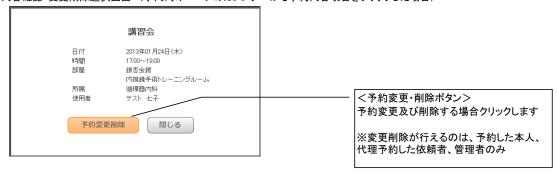
■使用機器・物品 心音聴診 イチロー 1個 内視鏡手術トレーニングボックス 1個

■コメント 消耗品も使用します

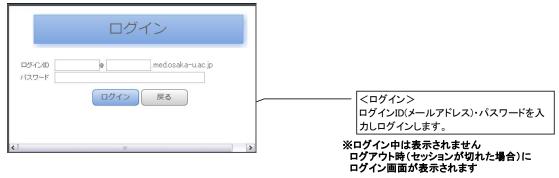
管理者宛のコメント欄にて、予約者か ら予約項目以外で伝えたいことなど

4. 2 予約変更 • 削除

■内容確認・変更削除選択画面 (学内向けページのカレンダーから予約内容項目をクリックした場合)



■ログイン画面(機器・予約新規登録、変更時)





予約変更・予約取消時のメール通知

•予約変更時

予約メールタイトル: 予約変更完了のお知らせ【シミュレーションルーム】

•予約取消時

予約メールタイトル: 予約取消完了のお知らせ【シミュレーションルーム】

※メール内容は予約登録時の内容に準じます