

「大東・四條畷あんしんネット」における個人情報使用同意書

(はじめに)

本紙は医療機関と患者様間で取り交わし、医療機関において保存する事とし同意書（様式4-1）と称します。

(使用の目的)

大東市、四條畷市における ICT を活用した在宅医療・介護情報連携システム「大東・四條畷あんしんネット」を使い、自宅での在宅療養（医療）をサポートする医療関係者（病院、医科歯科診療所、薬局、訪問看護ステーション、管理栄養士）や福祉関係者（社会福祉士、ケアマネージャー、デイサービス、訪問ヘルパー等）が、在宅で療養を受ける方の病状の変化及び医療・福祉の情報を共有することで、患者様の生活の質が向上し充実を図ることを目的とします。

(インターネット等での情報共有)

「大東・四條畷あんしんネット」では、在宅療養（医療）をサポートする他の病院、医科歯科診療所、薬局、訪問看護ステーション、ケアマネージャーや介護関係者等が連携を図る目的で、適切と認める通信手段（医療介護専用のコミュニケーションシステム「メディカルケアステーション」(以下 MCS と略)) を用いて診療情報を含む個人情報を共有・提供させていただきます。

*メディカルケアステーション (MCS) は株式会社日本エンブレースが提供する医療介護専用のコミュニケーションシステムで、以下のような特徴があります。

- ・医療介護従事者の連携を円滑に図るために、医療介護専用開発されたシステムです。
- ・医療介護ならではのセキュリティ、アクセス制御、管理体系が整った完全非公開型のシステムです。
- ・災害時等でも医療介護従事者間での連携が取りやすいように配慮されたシステムです。

個人情報の共有は、前述した目的の範囲内で必要最小限の関係者及び内容にとどめ、情報提供の際は関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払います。「大東・四條畷あんしんネット」で管理する個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理します。

患者様及びそのご家族に利用料金がかかることは一切ありません。

(共有される情報について)

共有される情報については、以下のとおりです。(共有してもよい情報に✓をしてください。)

- 患者氏名、生年月日、年齢、住所、電話番号 病歴、病名
- 治療や検査の内容（薬剤、処置、血液検査や画像検査の結果など）
- 日々の状態（連携者の訪問情報）
- 紹介元医療機関、入院希望医療機関
- 受診している医療機関
- 利用している介護保険サービス
- 褥瘡等の身体画像
- その他、医療・介護に付随する情報

(患者様が有する権利)

患者様及びそのご家族は、「大東・四條畷あんしんネット」について、以下の権利を有します。

- ① 当該データの利用目的の通知を求める権利
- ② 当該データの開示を求める権利及び第三者提供の停止を求める権利
- ③ 当該データに誤りがある場合にその内容の訂正、追加又は削除を求める権利
- ④ 当該データの利用の停止又は消去を求める権利

大東・四條畷あんしんネット 同意書

関係する医療機関・事業所名	担当者名

私は、「大東・四條畷あんしんネット」に関する説明を受け、その目的及び利用方法などを理解しましたので、上記の医療・介護関係者の間で、私の療養・介護に関する情報が共有されることに同意します。

令和 年 月 日

<患者様>

氏名	
住所	

<ご家族>

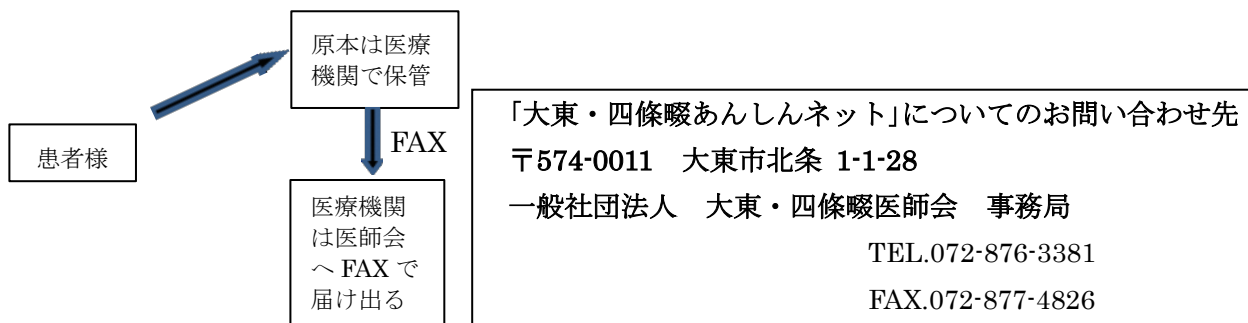
氏名	
住所	

[注：在宅をサポートする家族1名以上を記載することを想定しています。]

(同意書説明者)

医療機関名

医師氏名



「大東・四條畷あんしんネット」についてのお問い合わせ先
〒574-0011 大東市北条 1-1-28

一般社団法人 大東・四條畷医師会 事務局

TEL.072-876-3381

FAX.072-877-4826