

都城地域医療連携ネットワーク参加同意説明書

当院は、医療の質と安全性の確保のために都城市郡医師会病院が運営している都城地域医療連携ネットワークの利用を行っています。これは政府が推進している医療情報の共有化を行い、正確な情報に基づいた高度で安全な医療をおこなう為に、基幹病院とかかりつけ医の間を接続して診療情報を共有するものです。以下の主旨をよく御理解いただいた上で、利用することにご同意頂ければと思います。

1. システムの目的

このシステムは、患者様のプライバシー保護を厳重に図りながら診療情報の一部を都城市郡医師会病院と結ぶネットワークで共有し、診療・検査などから得られたデータの一部を元に治療法を検討し、わかりやすく説明を行い、質の高い安全な診療の提供を可能にすることを目的としています。

2. システムを利用することのメリット

このシステムを利用すると、都城市郡医師会病院の受診時の状況や治療歴の情報が活用でき、治療の経過やその効果などについて、かかりつけ医でわかりやすく説明を受けることができます。また、薬の重複投与の防止、医師会病院での種々の検査データが共有され、安全で質の高い診療をお受けになることができます。

3. 診療情報の参照と個人情報の安全確保

このシステムでは、患者様の診療情報を守るために次のような対策を講じています。

- (1) このシステムで診療情報を見ることができるのは、あなたの診療に携わった医療機関の医師並びに今後新たに受診する医療機関が発生した場合には、今回同意を頂いた「参加同意書」について『同意撤回届』が提出されない限りその医療機関の場合も同様な取扱となります。(1患者様1回のみ) 何れの場合でも地域医療連携ネットワークシステムの運用管理責任者が許可した者に限られます。
- (2) 診療情報を見ることができる期間は、同意書を頂いた日から6ヶ月間となっております。
- (3) このシステムは、外部からの不正な侵入に対して厳格に情報を保護しています。

4. 利用をやめたいときは

このシステムの利用を取りやめたくなった場合には、いつでも中止することができます。その場合には、同意書を提出した際に受けとった『同意撤回届』を都城市郡医師会病院地域連携室宛てに送付してください。同意撤回届の提出は下記掲載先になります。

5. 最後に

このシステムへの利用は、患者さん一人一人の自由な意思によります。このシステムについて説明を受け、目的、意義、安全性確保等に納得された方のみご利用いただいています。もし、利用されなかった場合や途中で利用を取りやめた場合でも、今後の診療に何ら不利益を被ることはありません。

お問い合わせ先・同意撤回届提出先
都城市郡医師会病院 地域医療連携室
〒885-0002 都城市太郎坊町 1364-1

T E L 0986-36-8210 F A X 0986-36-8511

都城地域医療連携ネットワーク参加同意書

都城市郡医師会病院

地域医療連携ネットワーク運用管理責任者 殿

私は、都城市郡医師会病院において「都城地域医療連携ネットワーク」に関する説明並びに説明文書の交付を受け、その目的及び利用方法などを理解しましたので、「都城地域医療連携ネットワーク」に参加する医療機関において地域医療連携ネットワークシステムを利用し、私の診療情報が私の受ける共同診療に活用されることに同意します。

<患者さま記載欄>

	平成	年	月	日
ふりがな			
●患者様氏名：	_____ ④			男・女（自署）（旧姓：_____）
●生年月日	：	_____	年	_____
●同意書作成歴	：	なし・あり		
●（代理人記載の場合）	代理人氏名	_____	④	続柄：_____）

※ 原本は医師会病院地域連携室にて保存いたします。コピーを1部行い、1通を患者様控えとしてご本人（代理人）へお渡しいたします。

都城地域医療連携ネットワーク参加同意撤回書

《同意書取得時に必ず患者様へお渡しください》

都城市郡医師会病院

地域医療連携ネットワーク運用管理責任者 殿

私は、都城市郡医師会病院において説明を受け、地域医療連携ネットワークシステムの利用に同意しておりましたが、利用の同意を撤回します。

<患者様記載欄> 同意を撤回する際に記載してください。

	平成	年	月	日
●患者様氏名	: _____			Ⓜ 男・女 (自署) (旧姓: _____)
●生年月日	: _____ 年 月 日			
●(代理人記載の場合: 代理人氏名	_____			Ⓜ 続柄: _____)

※同意撤回書は以下に提出してください。

<郵送の場合は下記の連絡先までお願い致します>

都城市郡医師会病院 〒885-0002 宮崎県都城市太郎坊町 1364-1

(地域医療連携室) TEL 0986-36-8210 FAX 0986-36-8511