

カルテ参照同意書

公開施設 あて

私は下記の主治医から、「れんけいネット」での診療情報の参照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、下記病院・医院・診療所等において「れんけいネット」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。

<患者さん記載欄>

令和	年	月	日
ふりがな： _____			
患者さんの氏名： _____			男・女 (自署)
生年月日：	明治・大正	年	月
	昭和・平成		日
他の医療機関での同意書作成歴： <u>なし</u> ・ <u>あり</u>			
紹介状（診療情報提供書）： <u>なし</u> ・ <u>あり</u>			
(代理者記載の場合：代理者氏名 _____ 続柄： _____)			

<主治医記載欄>

参照施設	(自署)
主治医氏名： _____	
医療機関名： _____	
FAX 番号： _____	
患者番号ID： _____	

公開施設 (公開について参照施設了解済み)
主治医氏名： _____
医療機関名： _____
患者番号ID： _____

※ この様式は、該当する次の診療情報の公開施設に提出してください。

- 厚生連高岡病院 地域医療連携室
〒933-8555 富山県高岡市永楽町5番10号
電話番号 0766-21-3930 内線2804
- 高岡市民病院 地域医療連携室
〒933-8550 富山県高岡市宝町4番1号
電話番号 0766-23-0204 内線5750
- 済生会高岡病院 地域医療連携室
〒933-8525 富山県高岡市二塚387-1
電話番号 0766-21-1516 内線2300

備考：

--

カルテ参照同意撤回届

公開施設 あて

私は下記の主治医から説明を受け、下記医療機関において、診療情報の参照について同意しておりましたが撤回します。

<主治医記載欄> (同意書取得時に記載してください)

説明をした主治医氏名： _____
医療機関名： _____

<患者さん記載欄> (同意を撤回する際に記載してください)

令和	年	月	日	
患者氏名： _____				
生年月日：	明治・大正	年	月	日
	昭和・平成			
代理人の場合：代理者氏名 _____ 続柄： _____				

※ この様式は、該当する次の診療情報の公開施設に提出してください。

- 厚生連高岡病院 地域医療連携室
〒933-8555 富山県高岡市永楽町5番10号
電話番号 0766-21-3930 内線2804
- 高岡市民病院 地域医療連携室
〒933-8550 富山県高岡市宝町4番1号
電話番号 0766-23-0204 内線5750
- 済生会高岡病院 地域医療連携室
〒933-8525 富山県高岡市二塚387-1
電話番号 0766-21-1516 内線2300

れんけいネットカルテ参照同意説明書

れんけいネットは、高岡医療圏における病院と診療所等において、医療情報の共有化を行うことにより、正確な医療情報に基づいた安心・安全な医療の提供を目指すとともに、かかりつけ医体制のさらなる普及定着をすすめるために構築されたネットワークシステムです。

以下の主旨をご理解いただき、れんけいネットの利用に同意いただきますようお願い申し上げます。

1. システムの目的

このシステムは、患者さん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参加施設間を結ぶネットワークで共有し、診療・検査などから得られた多くのデータ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、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、種々の検査データが施設間で共有され、安全で質の高い診療を受けになることができます。

3. 個人情報の安全確保

このシステムでは、患者さん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) かかりつけ医が、このシステムを利用して、参照できる診療情報は、あなたが同意書を提出した病院が保有する診療情報に限られます。
- (2) 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. システムの利用を中止するときは

カルテ参照同意書(様式7)を作成した際に受けとったカルテ参照撤回届(様式8)を提出してください。

5. 最後に

このシステムの利用は、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主治医から説明を受け、目的、意義、安全性確保等に納得された方のみ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。

注：なお、この同意書は各医療機関ごとに記載して頂く必要があるもので、かかりつけ医の数に応じて、

複数回、記載して頂く場合があります。

お問い合わせ先：れんけいネット事務局(厚生連高岡病院 地域医療連携室)
電話番号 0766-21-3930 (内線2804)