

ゆけむり医療ネット（別府市医師会地域医療連携ネットワーク） 同意説明書

当院では、各医療機関に保管されている病歴を含む医療情報や薬局で調剤された薬情報を閲覧して診療に役立てています。

1. システムの目的

このネットワークは、各医療機関に保管されている**病歴を含む医療情報**や薬局で調剤された薬情報を、専用の回線で結び、相互に共有することにより診療に役立てるためのシステムです。

2. 患者さんにメリットがあります

このシステムに参加すると、基幹施設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お受けいただけることや医療費の負担軽減にもつながります。

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) このシステムで診療情報を見ることができるのは、あなたが同意書を渡した相手のうち、別府市医師会長が許可した者に限られます。
- (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. 同意を取りやめたいときは

このシステムの同意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取った同意撤回届でかかりつけ医もしくは別府市医師会事務局に申請して下さい。（下記参照）

5. 患者さんに費用負担はありません

ゆけむり医療ネットの利用について、患者さんの費用負担はありません。

6. ゆけむり医療カード（ICカード）について

ゆけむり医療カード（ICカード）を使い、患者の皆様は薬局で調剤されたお薬の履歴の確認が医療機関・薬局で行います。これは、患者の皆様への最良な医療を提供するために、医療機関、薬局が保有する患者の皆様は調剤実施情報（お薬手帳の内容）を、「ゆけむり医療ネット」（地域医療連携ネットワーク）を経由して、医療機関で医師が診察する際に参考にしたり、薬局が服薬指導をするために利用します。カードの中身は番号しか入っておらず、万が一落としても、個人情報が入っておりません。

7. 最後にこのシステムへの参加は、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かかりつけ医から説明を受け、目的、意義、安全性確保等に納得された方のみご参加いただいています。もし、同意されなかった場合や途中で同意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、この同意説明書は各「かかりつけ医」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：別府市医師会事務局 電話番号0977-23-2277
FAX0977-24-7664

ゆけむり医療ネット（別府市医師会地域医療連携ネットワーク） 同意撤回届

（同意書取得時に必要箇所に記載して患者さんへお渡しください）

私はゆけむり医療ネット別府市医師会地域医療連携ネットワークシステムに同意申請しておりましたが、同意について撤回します。

＜かかりつけ医記載欄＞（同意書取得時に記載してください）

かかりつけ医氏名： _____ ID 番号 _____
医療機関名（スタンプ可）

＜患者記載欄＞（同意を撤回する際に記載してください）

平成 年 月 日	明治・大正
氏 名： _____	生年月日： _____ 昭和・平成 年 月 日 歳
住 所： _____	
代理人の場合： _____	続柄： _____

＜撤回書の提出はかかりつけ医もしくは下記別府市医師会事務局までお願い致します＞

一般社団法人別府市医師会
〒874-0908 別府市上田の湯町10番5号 TEL 23-2277 FAX 24-7664

