

医療情報等の共有に関する同意書

おおいた医療ネットワーク運営協議会
運用責任者様

私は、「医療情報などの共有に関する説明書」の内容を理解しましたので、おおいた医療ネットワーク運営協議会参加施設及び本協議会と連携する施設の間で医療情報等を共有することに同意いたします。

【患者さま記入欄】

記載日	令和 年 月 日		
フリガナ		性別	生年月日
氏名 (自署)		男 女	年 月 日 (歳)
住所			
電話		FAX	
メールアドレス			
代理人による 記載	フリガナ	続柄	
	代理人氏名 (自署)		

※ご不明な点等ございましたらおおいた医療ネットワーク運営協議会事務局までお問い合わせください。

おおいた医療ネットワーク運営協議会は個人の医療関連情報を認定匿名加工医療情報作成事業者へ提供することがあります。
提供を望まない場合についてはチェック✓を記入してください。
 提供しません

【お問合せ】

おおいた医療ネットワーク運営協議会事務局

〒870-8506 大分市荷揚町6番1号

TEL: 097-576-7150 FAX: 097-576-7151

おおいた医療ネットホームページ: <https://oita-medical.net/>

【施設記入欄】

記載日	令和 年 月 日	患者ID	
施設名		記入者名	

※ 1部コピーを取り1部は患者さまの控えとしてお渡ししてください。原本は事務局へお願いいたします。

事務局受付印	運用責任者印

医療情報等の共有に関する説明書

1. おおいた医療ネットとは

「おおいた医療ネット」とは、患者さまの同意のもと、病院・診療所・薬局間で、患者さまの診療情報等を共有することで、より質の高い医療の提供を行うものです。

2. 患者さまの個人情報の取り扱い

- * 診療情報等を閲覧することができるのは、参加施設のうち、患者様がおおいた医療ネットカードを提示した施設および医療・保健にかかる行政機関等(予定を含む)に限られます。加えて、参加施設に所属する医療従事者の各職種に応じて、閲覧することができる患者さまの診療情報の範囲を限定し、その範囲に従ってのみ情報を閲覧することができるようになっています。
- * 参加施設はおおいた医療ネットワーク運営協議会の参加施設及びおおいた医療ネットワーク運営協議会が連携する他のネットワーク等の参加施設となります。
- * 救急搬送時など緊急時や大災害時には、おおいた医療ネットカードの提示がない場合でも情報の閲覧をすることがあります。
- * おおいた医療ネットワーク運営協議会は医療分野の研究(健康医療に関する先端的研究開発等)の促進に資するため、個人の医療関連情報を認定匿名加工医療情報作成事業者へ提供することがあります。
- * 「おおいた医療ネット」の開示・閲覧している参加施設及び連携施設については、ホームページに掲載しておりますので、詳細はホームページにてご確認ください。
- * 「おおいた医療ネット」では、専用の回線、あるいは暗号化によってセキュリティが担保された回線を利用し、外部からの不正な侵入を防ぐための対策を講じています。

3. 免責事項

- * 「おおいた医療ネット」に関する設備の保守のため、ネットワークが一時的に停止することがあります。停止の予定については、「おおいた医療ネット」参加機関に別途周知致します。
- * 参加施設の退会や設定状況等により、同意をいただいてもすぐに情報連携できない場合があります。

4. 医療情報を共有することに同意される場合には「医療情報等の共有に関する同意書」へのご署名をお願いします

- * 「おおいた医療ネット」に関する説明を受け、目的・意義・安全確保など納得されましたら、「医療情報等の共有に関する同意書」にご署名をお願いします。
- * 同意者本人の意思確認が一時的もしくは恒久的に困難である場合、代理人による同意の記載をすることができます。「代理人」とは家族(内縁含む)、保護者、後見人等、一般的に署名の代理に妥当性があると思われるものに限り、ただし、協議会の判断により代理人と認められない場合があります。

5. 情報共有をやめたいときは、「所定の届出書」を提出しやめることができます。

6. 最後に

- * この説明書をお読みになり、内容を理解したうえで同意するかどうかを決めてください。また、不明な点があればどんなことでも気軽に質問してください。

お問い合わせ先

おおいた医療ネットワーク運営協議会 事務局

〒870-8506 大分市荷揚町6番1号

TEL: 097-576-7150

FAX: 097-576-7151

おおいた医療ネットホームページ: <https://oita-medical.net/>