

## 大垣市民病院医療連携ネットワークシステム説明書

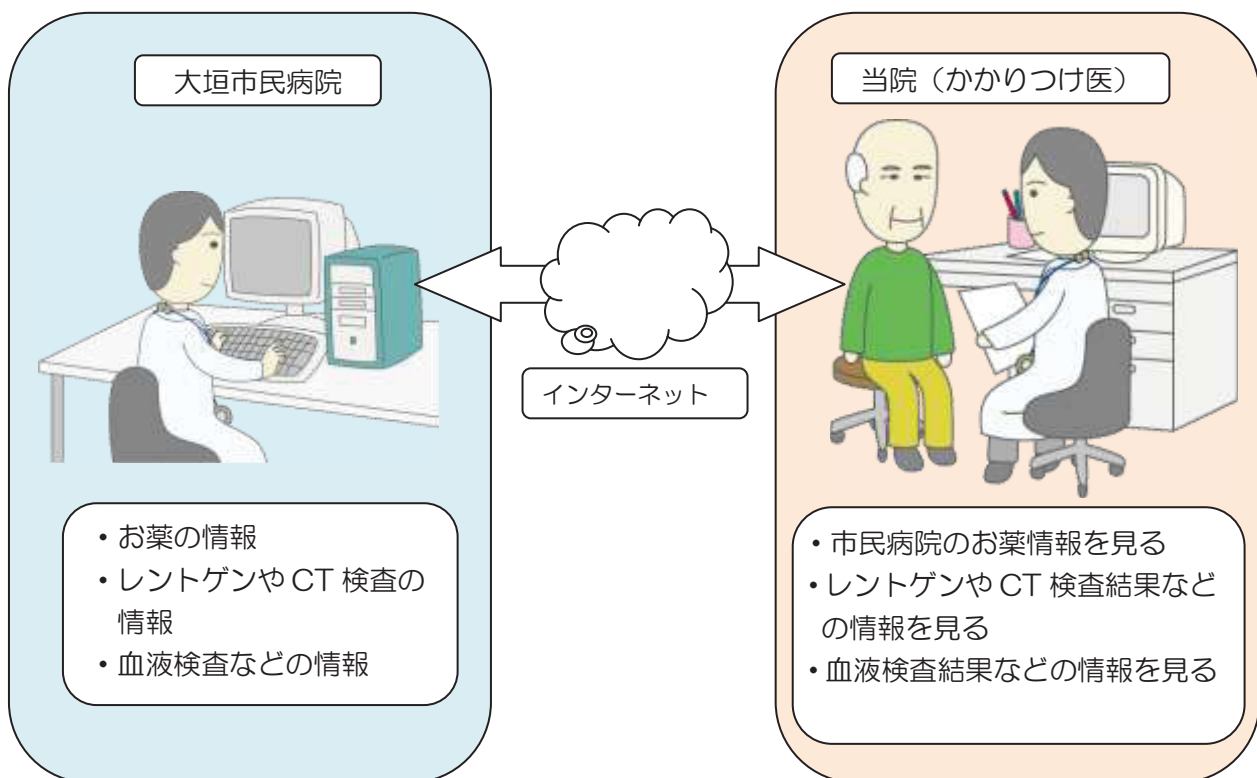
当院は、医療の質を向上させ、安全性を確保するために、大垣市民病院が運営する医療連携ネットワークシステムに参加しています。

医療連携ネットワークシステムは、レントゲン写真やお薬などの医療情報を大垣市民病院と当院（かかりつけ医）で共有し、正確な情報に基づいた質の高い安全な医療を行うためにつくられました。

この医療連携ネットワークシステムは、大垣市民病院で行われた診療内容がインターネットを介して紹介元の当院で見ることができ、大垣市民病院での治療内容や検査結果を、迅速・正確に患者様に説明することで、治療に活かすことができます。

医療連携ネットワークシステムの主旨をよくご理解いただいた上で、参加されることをお勧めいたします。

### 大垣市民病院医療連携ネットワークシステム イメージ図



## 医療連携ネットワークシステムの目的と参加のメリット

医療連携ネットワークシステムは、患者様のプライバシー保護を厳重に図りながら大垣市民病院の診療情報の一部を当院で参照できるシステムです。

医療連携ネットワークシステムに参加すると、大垣市民病院を受診した時の状況や治療内容についての情報を活用でき、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。

さらに種々の検査データやお薬の情報を、病院と診療所の間で共有することにより、安全で質の高い診療をお受けになることができます。

### 1. 個人情報の安全確保

医療連携ネットワークシステムでは、患者さま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) 診療情報を見ることができるのは、患者様が同意書を提出した、かかりつけ医に限ります。
- (2) 外部からの不正な侵入に対して通信内容の暗号化などの措置により厳重に情報保護しています。

### 2. 参加するには

医療連携ネットワークシステムへの参加は、患者様一人ひとりの自由な意志によります。このシステムについて説明を受け、目的、メリット、安全確保等に納得された患者様のみご参加いただいております。

医療連携ネットワークシステムへの参加をご希望される患者様は患者同意書を当院にご提出ください。

### 3. 参加をやめたいときは

医療連携ネットワークシステムへの参加を取り止める場合には、いつでも中止することができます。その場合には、患者同意撤回届を当院にご提出ください。

### 4. 最後に

医療連携ネットワークシステムに参加されなかった場合や途中で参加を取り止められた場合でも、今後の診療に何ら不利益を被ることはありません。

なお、医療連携ネットワークシステムの患者同意書は、各「かかりつけ医」ごとに記入していただく必要がありますので、「かかりつけ医」の数に応じて、複数回、記入していただくことになります。

お問い合わせ先：  
大垣市民病院 地域医療連携部 よろず相談・地域連携課  
TEL 0584-81-3341 (内線 6185)  
FAX 0584-77-0859