

(別紙様式 4-1)

中京病院連携ネット利用同意説明書

当院は、医療の質と安全性の確保のために独立行政法人地域医療機能推進機構中京病院地域医療連携ネットワークシステム（以下「中京病院連携ネット」）に参加しています。これは厚生労働省が推進している医療情報の共有化に沿って、安心、安全な医療を行う為に、独立行政法人地域医療機能推進機構中京病院（以下「中京病院」）と「かかりつけ医」を接続して診療情報等を共有するものです。以下の内容をお読みいただいた上で、賛成していただける場合には同意をお願いします。

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、参加施設間を結ぶネットワークで診療情報の一部を共有し、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、安全で質の高い診療の提供を目的としています。

2. システムの利用に同意することのメリット

このシステムを利用することで、中京病院の受診時の状況や治療歴の情報を活用でき、治療の経過やその効果などについて、「かかりつけ医」からわかりやすい説明を受けることができます。また、薬の重複投与の防止、種々の検査データの共有など、安全で質の高い診療を受けられます。

3. 個人情報の安全確保

このシステムは、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閲覧できるのは、中京病院運用管理責任者が許可した医師のうち、あなたが同意書を渡した「かかりつけ医」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を中京病院に提出して下さい。（下記参照）

5. 最後に

このシステムの利用は、患者さん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同意いただいています。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、同意書及び、同意撤回書は「かかりつけ医」ごとに記載して頂く必要があります。

【各連絡先】

お問い合わせ先：独立行政法人地域医療機能推進機構中京病院 地域医療連携・相談室
電話番号：052-691-7151（代表）内線 1229
住所：〒457-8510 愛知県名古屋市南区三条 1-1-10