

「大分県うすき石仏ねっと」医療情報などの提供に関する同意書

(平成30年3月19日改正)

大分県うすき石仏ねっと運営協議会 会長 殿

下記の各項目にチェックをお願いします。

1. 診療情報等の提供に関する同意について

- ①私は「大分県うすき石仏ねっと」に関する説明、説明文書及び患者情報取扱い規約の交付を受け、その目的及び利用方法とそれに伴う個人情報の取扱いを理解しました。
- ②石仏カードを提示した施設においては、提示後一定期間情報共有が可能であることを理解しました。
- ③救急車要請時など緊急時には、カードなしでも情報共有される可能性があることを理解しました。
- ④大災害時には、カードなしでも情報共有される可能性があることを理解しました。
- ⑤同意書提出後は、カード提示により同意したとみなされ再度同意書を提出する必要がないこと、及び今後規約や同意説明書に変更が生じた場合も、再度同意書を提出する必要がないことを理解しました。
- ⑥参加をやめたいときは、「参加同意撤回届」を提出しやめることができることを理解しました。
- ⑦私は上記①～⑥の内容を理解し承諾しましたので、貴大分県うすき石仏ねっと運営協議会と「大分県うすき石仏ねっと」参加施設(※1)との間及び「大分県うすき石仏ねっと」参加施設間において、私の診療情報等が私の受ける共同診療に活用されることに同意します。

※1 別紙「臼杵市内医療機関・調剤薬局・介護施設一覧」に参加施設として記載された施設をさし「大分県うすき石仏ねっと」に今後参加する施設も含みます。

- ⑧「大分県うすき石仏ねっと」の運営は、現在大分県うすき石仏ねっと運営協議会が行っていますが、新たに設立する団体ないし機関が運営主体となった場合も、この同意書がそのまま承継されることに同意します。

2. 臼杵市やその他の各保険者(※2)が保有する健康診断結果の取扱いに関する同意について

- ①大分県うすき石仏ねっと運営協議会が「大分県うすき石仏ねっと」に臼杵市やその他の各保険者が保有する平成20年度以降の健診、検診等の結果及び今後臼杵市やその他の各保険者が行う健診、検診等の結果の医療関連情報(以下「提供情報」といいます)を登録することに同意します。
- ②大分県うすき石仏ねっと運営協議会が、①の登録申請手続きを代行することに同意します。
- ③臼杵市やその他の各保険者が、②の申請を受け提供情報を特定するために必要な本人確認情報を大分県うすき石仏ねっと運営協議会とやりとりすることに同意します。
- ④申込医療機関等から追加の本人確認情報を求められた場合には協力することに同意します。

※2 臼杵市国民健康保険、全国健康保険協会、学校職員共済組合、市町村職員共済合、後期高齢者医療保険など

上記1、2のすべての項目を理解し同意いただける方は、裏の同意者記入欄にご記入ください。

私は裏の1、2のすべての項目を理解し同意しましたので、「うすき石仏ねっと」への加入を申し込みます。

<同意者記入欄> 太枠の中のみご記入ください。

(記入日) 平成 年 月 日

※ ご希望のカードデザインを選択してください

石仏 ほっとさん

同意者

ふりがな : _____

氏名 : _____ (旧姓) _____ 男 ・ 女

生年月日 : 明・大・昭・平 年 月 日

〒 -

住所 : _____

電話番号 : 自宅 _____

: 携帯 _____

※代理者記載の場合 : 氏名 _____ 続柄 _____

: 電話番号 _____

※未成年の場合は必ず保護者の同意を得てください

保護者 : 氏名 _____ 続柄 _____

【アプリケーションソフトウェアとの連携】

うすき石仏ねっと運営協議会が認めるアプリケーションソフトウェアとの連携を

希望する・ 希望しない

うすき石仏ねっとがアプリケーションソフトウェアに医療関連情報を提供することに同意します(特定の個人を識別すること及び作成に用いる個人情報を復元することができないよう適切な保護措置を講じた上で提供します。)

アプリケーションソフトウェアに入力した医療関連情報がうすき石仏ねっとに提供されることに同意します。

<医療保険情報>

保険者番号 : _____

記号 : _____

番号 : _____

資格取得日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

有効期限 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

<介護保険情報>

保険者番号 : _____

番号 : _____

認定の有効期間 :

(始) _____ 年 _____ 月 _____ 日

(終) _____ 年 _____ 月 _____ 日

【受領施設記入欄】

施設名 :

患者番号 :

受領日 :

受付者 :

【うすき石仏ねっと運営協議会事務局記入欄】

受領日 : _____ 受付者 : _____ カード発行日 : _____ 確認者 : _____

コスモスID : _____ 共通ID : _____ 送付日 : _____

連携キー番号 :