

多職種協働における個人情報使用同意書 (メディカルケアステーション利用)

1. 円滑な自宅での療養生活を継続していただくため、在宅療養(医療)をサポートする他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護事業者その他の関係者と連携を図る目的で、医療従事者や介護従事者、その他の関係者が適切と認める「メディカルケアステーション」を用いて、診療情報を含む個人情報を共有・提供させていただきます。

メディカルケアステーション(MCS)とは、エンブレース株式会社が提供する、医療介護専用のコミュニケーションシステムで、医療介護従事者の連携を円滑に図るために、医療介護専用に関開発されたシステムです。セキュリティ、アクセス制御、管理体系が整った完全非公開型のシステムで、災害時等でも医療介護従事者間の連携が取りやすいように配慮されています。

2. メディカルケアステーションにおける個人情報の共有では、必要最小限の関係者および内容に留め、関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払い、適切に管理いたします。

【共有される情報】

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 患者氏名、生年月日、年齢、住所、電話番号 | <input type="checkbox"/> 病歴、病名 |
| <input type="checkbox"/> 使用している薬剤 | <input type="checkbox"/> 日々の状態(連携者の訪問情報) |
| <input type="checkbox"/> 紹介元医療機関、入院希望医療機関 | <input type="checkbox"/> 受診している医療機関 |
| <input type="checkbox"/> 利用している介護保険サービス | <input type="checkbox"/> レントゲン等の画像 |
| <input type="checkbox"/> 褥瘡等の身体画像 | <input type="checkbox"/> その他、医療・介護に付随する情報 |

3. 患者及びその家族は、メディカルケアステーションで保有する個人データについて以下の権利を有しております。

- ① 当該データの利用目的の通知を求める権利
- ② 当該データの開示を求める権利及び第三者提供の停止を求める権利
- ③ 当該データに誤りがある場合にその内容の訂正、追加又は削除を求める権利
- ④ 当該データの利用の停止又は消去を求める権利

4. 不明な点などありましたら下記事業所までお問い合わせください。

《説明日》 西暦 年 月 日

《説明者》 事業所名 _____ 氏名 _____

私は、上記事項について説明を受け、いずれも同意します。

西暦 年 月 日 患者氏名 _____

西暦 年 月 日 代理人氏名 _____ 関係()