

地域医療連携ネットワークに関する説明書

当院は、地域医療連携ネットワーク（以下『本ネットワーク』という。）を構築し、本ネットワークに参加する医療機関との診療情報の共有を行います。本ネットワークを実施するためには、患者さんのご同意が必要となりますので、以下の趣旨をご理解頂いた上で、診療情報の共有にご同意願います。

1. 目的

本ネットワークは、患者さんが受診されている本ネットワーク参加医療機関に対して診療情報の共有を行うことにより、患者さんが効率的でより質の良い医療を受けられることを目的としています。

2. 個人情報の保護について

本ネットワークでは個人情報保護のため、本ネットワーク参加医療機関へのID・パスワードを付与し、本ネットワークに参加医療機関以外では患者さんの診療情報を参照できないシステムを構築しています。また、外部からの不正な侵入に対しては、厳格なシステムセキュリティ対策を実施しています。

3. 情報共有の中止

患者さんは、本ネットワークに参加している医療機関との情報共有については、いつでも中止することができます。中止を希望される場合には、お手数ですが、当院「患者支援センター 医療連携部門」までご連絡下さい。

お問い合わせ先：日本医科大学付属病院 患者支援センター 医療連携部門

〒113-8603 東京都文京区千駄木 1-1-5

電話番号：03-5814-6451 Fax 番号：0120-807-880

説明日：令和 年 月 日

説明者： _____