

武蔵村山市 MCS における個人情報使用同意書

(使用の目的)

1 患者さんの生活をより良くするために、IT を活用した連絡手段である武蔵村山市 MCS を使って、患者さんの医療・介護・福祉に関わる施設及び職種（病院・診療所、歯科診療所、薬局、訪問看護ステーション、ケアマネジャー、デイサービス、ヘルパー等）の間に、患者さんの状態又は医療・介護・福祉の情報をやりとりし、連携を深めることを目的とします。

(使用する IT を活用した連絡手段)

2 武蔵村山市 MCS では、多施設・多職種の間で、パソコンやスマートフォンなどを、インターネットにより、安全につないで、患者さんの情報をやりとりするための連絡手段として、医療介護専用開発され、情報漏洩に対する安全性が高く、しっかりした管理ができる完全非公開型・医療介護専用 SNS「メディカルケアステーション」（株式会社日本エンブレース提供）を用います。

(使用にあたっての条件)

3 患者さんの個人情報のやりとりは、前述した目的の範囲内で必要最小限の関係者及び内容にとどめ、情報提供の際は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ます。武蔵村山市 MCS で扱う個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理します。

患者さん及びその家族に利用料金がかかることは一切ありません。

(やりとりされる情報について)

4 やりとりされる情報については、以下のとおりです。

患者氏名、生年月日、年齢、住所、電話番号、病歴、病名、
治療や検査の内容（薬剤、処置、血液検査や画像検査の結果など）

日々の患者さんの状態（褥瘡などの体の写真やビデオを含む）

関係する医療・介護・福祉施設の情報

その他、医療・介護・福祉に付随する情報

(患者さんが有する権利)

5 患者さんは、「武蔵村山市 MCS」について、以下の権利があります。

- ・ある特定の情報のやりとりを拒否する
- ・患者さんに関する「武蔵村山市 MCS」の利用の停止又は消去を求める

(問い合わせ先)

6 MCS に関するお問い合わせは、下記の武蔵村山市医師会事務局までご連絡願います。

武蔵村山市医師会事務局

〒208-0004

東京都武蔵村山市本町1丁目23番地 市立保健相談センター1階

TEL 042-564-4114 / FAX 042-564-4814

武蔵村山市 MCS における 個人情報使用同意書

20 年 月 日

私は、武蔵村山市 MCS における個人情報使用に関する事項について説明を受け、いずれも同意します。

<患者>

氏名 _____

住所 _____

<家族1>

氏名 _____

住所 _____

<家族2>

氏名 _____

住所 _____

<説明・同意書取得在宅主治医>

施設名 _____

氏名 _____

主治医以外が、説明・同意書取得を行った場合、以下に記入する。

<説明・同意書取得を指示した在宅医>

施設名 _____

氏名 _____