

【沖縄県医師会よりご協力のお願い】

この度、高度で安全な医療を行なうことを目的に、厚生労働省が推進する医療情報の共有化をすることになりました。

ご参加頂きますと、過去の診察データや特定健診の検査結果などを医師が閲覧出来るため、より質の高い治療を受けることができます。

裏面の説明書をご一読頂き、同意することにご協力いただきますようお願い申し上げます。

尚、お読み頂くことが困難な場合は、医師並びに担当者が説明致しますので、是非お知らせください。



おきなわ津梁ネットワーク参加同意説明書

おきなわ津梁ネットワークは、厚生労働省が推進している医療情報の共有化を行い、正確な情報に基づいた高度で安全な医療を行うために、沖縄県内の専門病院やかかりつけ医、各保険者（市町村など）が患者様の個人情報及び、診療情報・健診情報（以下、健康情報という）を共有するものです。

以下の内容をよりご理解いただきましたうえで、同意することにご協力いただきますようお願い致します。

1. おきなわ津梁ネットワークの目的

おきなわ津梁ネットワークは、患者様のプライバシー保護を厳重に図りながら、診療に必要な情報をおきなわ津梁ネットワークに参加する医療機関及び各保険者等で共有致します。

これにより、診療・検査等から得られたデータを基に、患者様に適した治療法や予防対策を検討する等、質の高い安全な医療の提供を可能にすることを目的としています。

また、おきなわ津梁ネットワークに登録された各種情報をおきなわ津梁ネットワーク推進委員会で分析し、沖縄県の各疾病（糖尿病、脳卒中、急性心筋梗塞等）対策事業等に役立たせていただきます。

2. 本システムで共有される情報

おきなわ津梁ネットワークに参加している医療機関（医師会を含む）及び、保険者（市町村など）で共有される患者様情報は以下の通りです。

- 1) 氏名・生年月日などの患者様個人情報及び、ご家族への連絡先等。
- 2) おきなわ津梁ネットワークに参加している医療機関等での受診歴、診療情報、健診情報などの健康情報。
- 3) その他、円滑なサービス提供のために共有が必要な情報。

3. おきなわ津梁ネットワークに同意（参加）することのメリット

おきなわ津梁ネットワークに同意いただきますと、おきなわ津梁ネットワークに参加する医療機関で受けた治療内容や治療の経過、その効果等の情報が共有されますので、同システムに参加する医療機関であれば異なる医療機関であっても一環した治療を受けることができます。

また、専門病院等へ紹介された場合にも、患者様の健康情報が共有されることで、質の高い安全な診療を受けることができます。

なお、おきなわ津梁ネットワークの運用について、患者様の費用負担はありません。

4. 個人情報および健康情報の安全確保

おきなわ津梁ネットワークでは、患者様の個人情報及び、健康情報を守るために次のような対策を講じています。

- 1) 情報閲覧：このシステムで患者様の個人情報や健康情報を見ることができるのは、あなたが受診した医療機関（おきなわ津梁ネットワークに参加する医療機関に限る）及び、あなたが加入する保険者と国保連合会のみとなっています。また、おきなわ津梁ネットワークへのアクセス内容は全て記録していますので、いつ、だれが、どの情報を見たのかを、随時確認できるようにしています。
- 2) 端末の特定：患者様の個人情報や健康情報を参照できるのは、特定の端末（パソコン等）だけとなっています。特定の端末以外はおきなわ津梁ネットワークに接続出来ないようになっています。
- 3) 暗号化：患者様の個人情報や健康情報は暗号化されています。
- 4) 情報閲覧者の責務：おきなわ津梁ネットワークの情報を閲覧する者は、個人情報保護法ならびにおきなわ津梁ネットワーク利用者規程を遵守し、安全かつ適正な利用に努めます。

5. おきなわ津梁ネットワーク参加医療機関

現在の参加医療機関は沖縄県医師会ホームページ（<http://www.okinawa.med.or.jp>）をご参照下さい。県内の各医療機関での情報共有が可能となるよう参加医療機関を随時拡充していくこととしております。

6. 参加をやめたいとき

おきなわ津梁ネットワークの参加を取りやめたくなった場合には、いつでも中止することができます（おきなわ津梁ネットワークに登録されている貴方のデータ公開を停止いたします）。

参加をやめたい時は、下記問い合わせ先へご連絡下さい。なお、参加を取りやめたい時の書類はおきなわ津梁ネットワーク推進委員会事務局にてご用意しておりますので、ご希望の場合はお問い合わせ下さい。

また、右記ホームページ（<http://www.okinawa.med.or.jp>）から印刷も可能です。

おきなわ津梁ネットワークへのご参加は、患者様ひとり一人の自由な意志によります。もし、同意されなかった場合や途中で参加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。

7. お問い合わせ先

おきなわ津梁ネットワーク推進委員会事務局

〒901-1105 沖縄県南風原町字新川218-9（沖縄県医師会内）

TEL：098-888-0087 / FAX：098-888-0089