

ICTネットワーク同意取得と閲覧方法

ケース①

情報開示施設で同意取得する場合

診療情報の共有・閲覧について説明の上、同意取得。
(同意取得についてカルテ等に記録)

同意取得した患者の情報を連絡票（同意書）で北海道大学病院医療支援課地域医療連携係へFAX送付。

北海道大学病院医療支援課地域医療連携係より、北大病院のID番号を記載し、貴院へFAX返送。

貴院にて医療機関でIDの紐づけ登録。
(情報開示病院同士の場合は同意取得した施設で紐づけ登録を行う。)

ケース②

参照施設で同意取得する場合

診療情報の閲覧について説明の上、同意取得。
(同意取得についてカルテ等に記録)

同意取得した患者の情報を同意取得連絡票(様式2)で北海道大学病院医療支援課地域医療連携係へFAX送付。

北海道大学病院医療支援課地域医療連携係にて、北大病院のID番号と貴院ID番号との紐づけ登録。

ケース③

北海道大学病院で同意取得する場合

ICTネットワーク説明書を用いて説明の上、同意取得。
(電子コメントより「ICTネットワーク依頼書」を入力)

北海道大学病院医療支援課地域医療連携係より、当該患者の貴院におけるID番号をFAXにて確認。

当該患者の貴院におけるID番号を記載の上、北海道大学病院医療支援課地域医療連携係へFAX返送。

北海道大学病院医療支援課地域医療連携係にて、北大病院のID番号と貴院ID番号との紐づけ登録。

利用開始

※連絡票の送付から閲覧可能になるまで、お時間をいただく場合がございます。
お急ぎの場合はお電話にてご連絡ください。(土日祝日、平日17時以降は対応不可)

【お問い合わせ先】

北海道大学病院医療支援課地域医療連携係
TEL：011-706-5629 FAX：011-706-5630
MAIL：itiiiki@jimu.hokudai.ac.jp