



阿波あいネットは、医療機関や介護施設の間で、参加同意いただいた方の病名・投薬内容・検査結果等の情報を共有し、医療・介護関係者が活用します。情報を共有することで、より良い医療や看護、介護を提供することを目的としています。

薬の副作用やアレルギーが不安なあなたへ

過去の処方歴を確認することで  
安心・安全な処方を受けられます

初めて受診するあなたへ

自分の既往歴や検査・処方を  
うまく説明できなくても大丈夫です

一人で暮らすあなたへ

先生が処方履歴を見ることができる  
ので先生に相談しやすくなります

新型コロナウイルス感染対策としても

電話診療やオンライン診療の際、あなたの  
基礎疾患を把握するのに役立ちます

大きな病院から帰ってきたあなたへ

入院時の診療内容がかかりつけ医に  
共有されるので安心できます

介護を受けるあなたやご家族へ

食事や体温など日常の記録を見ることが  
できるためサービスの質が向上します

大きな病院を紹介されたあなたへ

これまでの診療内容・検査結果が  
共有されるので安心できます



遠隔地でも

遠隔地の病院に搬送  
されてもあなたの情報が  
伝えられています

万が一の時も

救急で運ばれた時も  
あなたの情報があらかじめ  
届いています

※救急との連携は今後対応予定



## 1. 意義と目的

- みなさんの診療にあたっては、かかりつけの先生による日常診療から様々な専門医による医療まで、地域の医療機関が役割分担をしています。そのため、1つの医療機関で全ての診療を行うのではなく、役割に応じてみなさんを適切な医療機関へ紹介します。また、自宅での在宅医療や介護にも専門のスタッフがあり、医療機関だけでなく医師と様々な職種のスタッフが、より良い医療や介護を提供するために連携しています。
- より良い医療や介護を提供するためには、担当する施設やスタッフがみなさんの医療、介護、健診データを共有することが重要です。そのために私たちは県内の病院、診療所、薬局、在宅介護施設、健診施設が、医療、介護、健診データを共有する連携ネットワークシステム「阿波あいネット」を立ち上げました。このような連携ネットワークシステムのことを医療・在宅介護情報連携基盤（EHR：Electronic Health Record）といいます。
- 阿波あいネットを通して医療、介護、健診データを共有することは、より良い医療や介護を提供する上で非常に有益だと考えています。みなさんの医療、介護、健診データを阿波あいネットで共有することで、より良い医療や介護を提供する方法を、継続して検討していきます。
- みなさんの医療、介護、健診データは次の目的のために利用されます。ここで挙げた目的以外に利用する際には、みなさんに連絡し、必要に応じて再度説明、同意を得るようにします。
  - ・ 医療機関、在宅介護施設、健診施設で医療、介護、健診データを共有し、複数施設やスタッフが連携してより良い診療やサービスを提供するため
  - ・ 緊急時（災害発生時と救急搬送時）に、搬送先施設に医療、介護、健診データを提供し、救急救命や診療の継続に活用するため
  - ・ 阿波あいネットの利用状況を解析し、EHRの活用方法と運営管理に役立てるため

## 2. 阿波あいネットに参加いただく対象の方

- 県内在住の方、県内の医療機関で受診歴がある方、在宅介護施設でサービス利用歴がある方のなかで、阿波あいネットでの情報共有が有益であると考えられる方です。

## 3. 阿波あいネットの情報共有と有用性評価の方法

- 阿波あいネットでの情報共有が有益であると考えられる方に対し、参加同意を個別に取得させていただきます。阿波あいネット利用施設（病院、診療所、薬局、在宅介護施設、健診施設）が有しているコンピュータシステム（電子カルテやレセプトコンピュータ等）から医療、介護、健診データを収集し、各利用施設に設置されたコンピュータと、国内に設置されたデータセンタに保管します。保管された医療、介護、健診データは阿波あいネットの利用施設全てで共有し、通常の診療や看護、介護を行うためのために利用します。
- あなたが受診したことがある利用施設に限定して阿波あいネットで共有するデータを参照しますが、紹介時、受診予約時や救急搬送時など、あなたが受診したことがない利用施設でも、必要に応じてデータを参照します。
- 共有されるデータ内容は、次のとおりです。
  - ・ 氏名、性別、生年月日、医療保険者情報、医療被保険者情報、介護保険情報、介護被保険者情報、郵便番号、住所、電話番号、各施設における個人を識別する符号（カルテ番号等）
  - ・ 病名、処方、処置、注射、検体検査結果、検査画像、入退院情報、患者基本情報、アレルギー情報
  - ・ 退院時要約、検査所見、読影所見、診療情報提供書、返書、地域連携パス
  - ・ 訪問診療記録、訪問看護記録、サービス提供計画、サービス提供記録、バイタル、ADL、フェイスシート
- みなさんのデータを適切に扱うため、共有されたデータを参照できるスタッフは、医療・介護の有資格者、かつ必要な研修を受けたスタッフに限定されます。また、医師や看護師などの職種に応じて、参照できる内容も制限されます。阿波あいネットの利用施設は、主に徳島県内の病院、診療所、薬局、在宅医療施設、健診施設を対象としています。阿波あいネットは継続的に利用施設の拡充に取り組んでいますので、最新の利用施設については阿波あいネットウェブサイトの利用施設一覧を確認頂くか、阿波あいネット・お問い合わせ窓口までお問い合わせ下さい。
- 情報共有が開始されると、あなたが同意を撤回するまでは、継続的に情報の取得と共有を続けます。
- 阿波あいネットのよりよい利用方法をみつけるためや運用管理のために次の項目を解析します。解析は、個人が特定できないように匿名化、集計した情報で行います。
  - ・ 利用施設数、利用者数、登録参加者数、アクセスログ
  - ・ 二次利用データベース数、二次利用提供データ件数

## 4. 情報・データ等の保存及び使用方法並びに保存期間

- 取得された医療、介護、健診データは、国が定めたガイドラインを遵守して、適切に保管します。また、保管期間は国が定めた規則に対応し、5年以上とします。ただし、あなたが同意を撤回した場合は保存期間内であっても破棄されます。破棄にあたっては国が定めた規則とガイドラインを遵守し、適切に処理します。
- 遵守する規則とガイドラインは次のとおりです。
  - ・ 「保険医療機関及び保険医療養担当規則」、厚生労働省
  - ・ 「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、個人情報保護委員会・厚生労働省
  - ・ 「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」、厚生労働省
  - ・ 「医療情報を取り扱う情報システム・サービスの提供事業者における安全管理ガイドライン」、経済産業省・総務省
- 収集した医療、介護、健診データを、他の目的で利用、提供する場合は、みなさんに改めて説明し同意を得るか、目的や提供内容について通知します。

# 阿波あいネット つなげようみんなのカルテ

阿波あいネットは、病院・医科診療所・歯科診療所・薬局・介護施設などの間をネットワークで繋ぎ、みなさんの病名・投薬内容・検査結果などの情報を共有し、医療・介護関係者が活用する仕組みです。

阿波あいネットは、「つなげようみんなのカルテ」をスローガンとし、あなたと医療・介護に関わる方々をつなげることで、あなたの医療や介護、健康増進に貢献します。



## 大規模な病院

医師や看護師、薬剤師  
などの診療スタッフ



## 日頃受診している 診療所

かかりつけの医師や  
看護師など



## 利用している 在宅・介護施設

ケアマネージャや訪問看護師、理学  
療法士、作業療法士など



医療や看護、介護に関わるスタッフ間で情報を共有

## どんな内容が、どこで共有されるの？

### 守秘義務を守って共有されます

医療と介護の情報は、あなたの医療・介護に携わるスタッフの間で共有されます。法律や規則で守秘義務が課せられており、関係のない部外者に情報が知られたり、伝わったりすることはありません。

医療と介護の情報が、過去に利用したことがある施設、受診予約した施設、電話やオンラインで診療を受ける際に共有されます

### 医療の情報

- 病名
- 検査結果
- 投薬内容
- 入退院履歴
- アレルギー情報

### 介護の情報

- フェイスシート  
(身長、体重や要介護度、既往歴など)
- バイタル  
(血圧や体温)
- ADL  
(日常生活の動作評価や介護の必要度)

阿波あいネットの利用施設や利用する際の規約はホームページでお知らせしています。共有する情報の項目や、利用施設、職種は今後拡充する予定がありますので、最新の状況をホームページでご確認下さい。

# 阿波あいネットの使い方をチェックします

阿波あいネットでは、適切に使われているかの確認や、より良い使い方を工夫するために、利用状況を解析します。

解析するのは、利用施設からのアクセス状況や履歴で、みなさんの病名や検査結果、お薬などを分析することはありません。また、本人の同意なく第三者に医療と介護の情報を提供することはありませんので安心して下さい。

## Q&A

### □ どうすれば参加できますか？

阿波あいネットに参加するためには、このパンフレットをよくお読みになり、理解した上で阿波あいネット参加同意書をお近くの利用施設に提出いただくか、表面下部に記載の事務局までご郵送ください。

阿波あいネット参加同意書は、ホームページからもダウンロードできます。



### □ いつでもやめられますか？

阿波あいネットへの参加・脱退はあなたの自由な意思によります。脱退しても、今後の診療に何ら不利益を被ることはありません。

阿波あいネットから脱退するためには、事務局宛に「同意撤回書」をご提出ください。

同意撤回書は事務局に問い合わせいただければすぐに郵送します。

### □ いくら必要ですか？

阿波あいネットへの参加に際し、あなたやあなたのご家族に料金等をご負担いただくことは一切ありません。



### □ 県内に在住していなくても参加できますか？

もちろん参加できます。徳島県内の医療機関、介護施設をご利用されたことがある方、している方、県内で働いている方、在住している方に参加同意いただいています。

### □ セキュリティは大丈夫ですか？

インターネットを通じてあなたの診療情報等を共有しますが、専用の通信回線や最新の暗号化技術を用いて運用されるため安全です。



お問い合わせ、ダウンロード、参加施設、同意人数は、  
こちらのホームページから→



## 5. 倫理的配慮

- 阿波あいネットへの参加に際しては、個別に同意を取得します。説明文書を用いて同意内容等を説明し、みなさんが十分理解したことを確認した上で、同意を得ます。なお、説明に使用した説明文書を同意文書の写しとして渡します。また、18歳未満の場合やご本人からの同意が難しい場合は、ご家族など代理の方の同意により、参加頂けます。この場合、同意に関する記録とともに代理者と対象者の関係を示す記録を残します。
- 阿波あいネットに参加するかどうかはあなたの自由です。あなたの意思を大切にしますので、説明をよくお読みになり内容をよく理解した上で、参加を自由な判断で決めていただきます。担当医師や医療・介護関係者に遠慮される必要はまったくありません。たとえ阿波あいネットに参加されなくても、また参加された後に同意を撤回されても、あなたに対する治療には最善を尽くしますので、今後の治療や看護、介護に不都合が起きたり、不利益を受けたりすることはありません。
- いったん阿波あいネットに参加することに同意していただいた後でも、理由によらず、いつでも参加をやめることができますし、その理由を説明する必要もありません。また、それによって不利益を受けることもありません。参加を取りやめられた場合は、阿波あいネットのコンピュータやサーバデータ保管場所からあなたのデータは消去され、その後利用されることはありません。

## 6. 参加することによって生じる負担、予測されるリスクと利益

- 阿波あいネットに参加頂くことにより、あなたの治療を担当する医師をはじめ、医療・介護関係者が同じ情報を共有し、治療やケア、介護にあたることができますので、より良い医療や介護が、効率的に提供できることが期待されます。また、災害や救急といった緊急時には、搬送先の医療機関に提供することで、救命救急や診療の継続性確保にも役立ちます。
- 危惧される点は、あなたの大事な医療、介護、健診データが第三者に漏えいする危険性が完全にはいえません。ただし、厚生労働省の「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」で推奨される暗号化通信方式を採用しているため、現状では技術上の漏洩の危険性は低いと考えられます。

## 7. 個人情報の取り扱い

- 阿波あいネットでは実名で医療、介護、健診データを扱うので、みなさんの個人情報についての保護には十分に配慮いたします。ただし、阿波あいネットの運用や活用状況を分析する際には、個人が特定できないように匿名化、集計した結果を利用します。
- あなたの個人情報の活用状況（どの利用施設から参照されたかなどの履歴）について、確認することができます。ご自身の個人情報の活用状況を確認したい場合は、阿波あいネット・お問い合わせ窓口までご連絡下さい。
- 阿波あいネット・お問い合わせ窓口では、個人情報の取扱いに関する資料など、阿波あいネット全般について、お問い合わせを受け付けています。疑問や確認したい点がある場合は、お問い合わせ窓口までご連絡下さい。
- また、個人情報の取扱いやセキュリティなどの以下の規約と、最新の説明文書を、阿波あいネットウェブサイトで公開しています。
  - ・ 情報セキュリティ規約
  - ・ 個人情報取扱規約
  - ・ 「阿波あいネット」運営管理及びシステム利用規約

## 8. 公表について

- 阿波あいネットの解析によって得られた結果は、関連学会や学術論文などで公表される可能性があります。ただし、その場合においては、個人を特定できないように配慮を行った上で、データの公表をおこないます。

## 9. 対象者の費用負担の有無と謝礼について

- 阿波あいネットに参加頂くことで、謝礼や参加費等の費用が発生することはありません。

## 10. 特記事項（新型コロナウイルス感染症対策）

- 新型コロナウイルス感染症への対応として、あなたの希望に応じ、指定される医療機関間で、初診時から診療情報を共有できるよう活用を拡大します。
- 電話診療やオンライン診療を受診される場合を想定して、受診歴がない場合もご本人にお声がけの上、みなさんの医療、介護、健診データを参照します。

## お問い合わせ先

一般社団法人阿波あいネット・事務局 お問い合わせ窓口

Mail : office@awainet.org

TEL : 090-1558-5889 (平日 9:00~17:00)

阿波あいネットホームページ ( <https://awainet.com> )

ホームページでは以下の最新の情報が確認できます。

- ・ 利用施設一覧
- ・ 説明文書パンフレット、参加同意書、同意撤回書
- ・ 個人情報取扱規約、「阿波あいネット」運営管理及びシステム利用規約、情報セキュリティ規約、住民参加規約

## 本人確認書類の提出

- 提出された同意書の内容に関して、みなさんに本人確認書類の提出を求める場合があります。本人確認書類には「運転免許証」「パスポート」「健康保険証」等が該当します。

## 規約の変更

- 阿波あいネットでは、必要があると認められるとき、みなさんへの事前の通知を行うことなく、規約の変更を行う場合があります。
- 規約の変更があった場合、規約の変更内容を「ホームページ」「利用施設での掲示」「文書の配布」等によって通知します。みなさんが利用を継続される限り、変更後の規約に同意したものと判断します。

私は参加するにあたり、本紙に記載の事項について十分な説明を受け、説明文書を受け取り、内容を十分理解いたしました。

日付	年 月 日	氏名	代理人氏名
----	-------	----	-------

**この説明文書はお名前を記入した上で、大切に保管ください。**

# 参加同意書 記入例

## 阿波あいネット 参加同意書

No. CO15-2019-13  
  
 阿波あいネット  
 AINA NETWORK

### 一般社団法人阿波あいネット 理事長 殿

私は医療・介護情報連携ネットワーク「阿波あいネット」の説明を文書で受け、目的及び方法、予想される効果及びリスク、個人情報取扱いなどにも、いつでも中止の申し出ができることを理解しました。私がより良い医療・介護サービスを受けるために、その参加施設（今後参加する施設、及び連携する県内外の参加施設を含む）が私の医療・介護の情報を共有、利用することに同意し、参加します。

説明文書の内容については一般社団法人阿波あいネットの承認のもと、あなたの説明に用いています。  
**以下は全て記入必須です。**

同意年月日	令和 2 年 0 月 0 日	
参加同意者 (お名前)	(フリガナ) トクシマ アキ 徳島 あい	
生年月日	大正 昭和 平成・令和	00 年 0 月 0 日
郵便番号	〒 7 7 0 - 0 0 0 0	電話番号 088-000-0000
現住所	徳島県〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇	
過去に受診された医療機関の「診療券番号」を可能な限り記入し、不明な場合は〇を記入ください。		
医療機関名		
かみのつげの医療機関①	〇〇医院	診療券番号 AA-●●●
かみのつげの医療機関②	徳島大学病院	〇
	徳島県立中央病院	987654
	徳島県立三好病院	
	徳島県立海部病院	
	徳島県鳴門病院	
	徳島赤十字病院	
	徳島市市民病院	
	JA 徳島厚生連 吉野川医療センター	
	JA 徳島厚生連 阿南医療センター	
	つるぎ町立半田病院	
	社会医療法人川島会 川島病院	
	医療法人芳越会 ホウエイツ病院	
	医療法人明和会 たまき青空病院	
	三好市国民健康保険市立三野病院	

裏面に続きます

おわりの場合、お持ちの保険証(①・②・③の何れか)の番号をご記入ください

健康保険 保険証	記号	番号	保険者番号							
1	01234567	01	0	1	2	3	4	5	6	7
2	後期高齢 保険証	被保険者番号								
3	介護保険 保険証	番号								
		01234 56789	0	1	2	3	4	5		

代理人欄(18歳未満あるいはご自身で判断できない場合は、代理人のご承認をお願いします)

代理人氏名 (署名)	徳島 すだち		本人との続柄	娘
郵便番号	〒 同 上		電話番号	080-0000-0000
現住所	同上			

<説明実施者記入欄> ※以下の担当者が参加同意書への説明を実施しました。

説明年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日, 説明実施場所: \_\_\_\_\_

事務局受領日: \_\_\_\_\_ 登録処理欄: \_\_\_\_\_