


[医療情報連携ネットワークとは](#) [調査・報告](#) [ピックアップ事例](#) [事例を探す](#) [構築手順](#) [FAQ](#) [用語集](#) [お役立ち情報](#)
[医療情報連携ネットワーク支援Navi](#) > [いしかわ診療情報共有ネットワーク](#)

## 事例紹介

### いしかわ診療情報共有ネットワーク

いしかわ診療情報共有ネットワーク

 <http://www.ishikawa.med.or.jp/ict/>

#### システムの概要

##### システムの実施目的・地域など

##### 参加団体数と参加患者数

##### 参加の同意方法について

##### 患者さんの同意取得の詳細

##### サービスについて

##### 共有できる情報項目

##### 共有情報の取得元

##### システムについて

##### 通信ネットワーク

##### ログインセキュリティ

##### 主なIT企業

##### サービス利用・参加料金

##### 蓄積された個人情報の利用

##### 予算について

##### 費用の負担について

#### システムの概要

システム名	いしかわ診療情報共有ネットワーク
代表団体	いしかわ診療情報共有ネットワーク協議会
運用開始状況	導入済み： 2014年
稼働状況	サービス運用中
運用終了年	
提供地域	石川
自治体の参加状況	運営主体として参画中
事務局運営人数	兼任3人

#### システムの実施目的・地域など

システムの導入目的	救急医療対策、医療連携、在宅医療対策、疾病管理
地域の課題	急性期から回復期を経て自宅に戻るまで、患者が一貫した治療方針のもとに切れ目ない医療を受けることができるよう、医療連携体制を構築し、良質かつ適切な医療を提供する必要がある。

- システム導入効果**
- 凡例：(○) 効果あり、  
(△) どちらとも言えな  
い、(×) 効果なし
- (○) 患者サービスが向上した
  - (○) 患者の負担が軽減した
  - (△) 医療機関間で機能分化が進んだ
  - (△) 医療機関間の知識やノウハウの伝達習得が進んだ
  - (△) 医療機関間の人的ネットワークが進んだ
  - (△) 医師の偏在を補う効果があった
  - (○) 患者紹介の円滑化が進んだ
  - (△) 地域中核病院のサポートが受けられるようになった
  - (△) 診療所の支援が受けられるようになった
  - (○) 業務全体の負担軽減
  - (○) 医師の負担軽減
  - (○) 看護師の負担軽減
  - (○) 事務職員の負担軽減
  - (△) 技術職員の負担軽減
  - (○) 従事者間の情報共有が向上した
  - (○) 従事者間の連携が向上した

<b>システムの課題</b>	診療情報共有システムをよく使用している医療機関が限られ ているため、もっと広く使用してもらうことが必要である。
<b>工夫した点</b>	
<b>対象地域</b>	全県域での連携

## 参加団体数と参加患者数

<b>参加団体と参加患者数</b>	【病院】 実施中：80施設 【医科診療所】 実施中：339施設 【歯科診療所】 実施中：8施設 【薬局】 実施中：29施設 【介護施設】 実施中：66施設 【その他】 実施中：10施設
<b>利用施設数の割合</b>	
<b>登録患者数状況</b>	実績数
<b>登録患者数</b>	52640
<b>情報共有している患者状況</b>	実績数
<b>共有患者数</b>	13257

## 参加の同意方法について

<b>医療機関等</b>	医療機関施設毎の参加判断
<b>介護施設・その他</b>	介護施設施設毎の参加判断
<b>患者さん</b>	全ての施設毎 患者その他の方式

## 患者さんの同意取得の詳細

新規の患者さん	同意書による取得
撤回する場合	同意書の撤回(脱退)文書による
連携先の増加	連携先追加の同意書による取得

## サービスについて

疾病	脳血管障害、肝炎
サービス	退院時サマリ、画像情報の共有、医療従事者用モバイル対応、在宅医療連携、介護連携
補足・備考	

## 共有できる情報項目

基本情報	患者基本情報、病名情報
文書	診療情報提供書、医師記録、サマリ、手術記録、看護記録等、文章その他 共有する情報項目は参加医療機関が個別に設定する。
オーダ情報	処方オーダ、注射オーダ、検体検査オーダ、放射線検査オーダ、内視鏡検査オーダ
検査結果	検体検査結果、生理検査結果、画像
調剤結果	
その他	その他 共有する情報項目は参加医療機関が個別に設定する。

## 共有情報の取得元

共有情報の取得元	病院電子カルテより、医科診療所電子カルテより
----------	------------------------

## システムについて

<b>連携方式</b>	分散型
<b>情報共有の形態</b>	双方向での共有
<b>患者IDシステム</b>	ID-Linkシステムを利用
<b>標準化ストレージ</b>	SS-MIX 2、PIX/PIXV3/PDQ/PDQV3
<b>情報の保存場所</b>	各医療機関の院内
<b>障害対策</b>	
<b>厚労省標準規格の採用</b>	医薬品HOTコードマスター、ICD 10対応標準病名マスター、保健医療情報-医療波形フォーマット-第92001部：符号化規則、医療におけるデジタル画像と通信、JAHIS臨床検査データ交換規約、臨床検査マスター、JAHIS放射線データ交換規約

## 通信ネットワーク

<b>医療機関等との通信</b>	医療機関との通信IP-VPN、医療機関との通信インターネットVPN
<b>介護施設・その他施設との通信</b>	介護施設の通信インターネットVPN、介護施設の通信インターネット
<b>患者さんとの通信</b>	

## ログインセキュリティ

<b>医療機関・薬局用</b>	IDとパスワード
<b>介護施設・その他施設用</b>	IDとパスワード
<b>患者さん用</b>	

## 主なIT企業

<b>企業名（1）</b>	日本電気（株）（（株）SEC）
<b>企業名（2）</b>	
<b>企業名（3）</b>	

## サービス利用・参加料金

---

病院（開示施設）	実施中：無料
病院（閲覧施設）	実施中：無料
診療所	実施中：無料
薬局	実施中：無料
介護施設	実施中：無料
患者さん	実施中：無料

## 蓄積された個人情報の利用

---

地域の医療費適正化の目的で利用	実施なし/予定なし
学術研究等の公益目的で利用	実施なし/予定なし
公益目的以外で利用	実施なし/予定なし

## 予算について

---

構築費用概算	619927（千円）
年間運用費用概算	1000（千円）
保守費概算	
その他年間費用概算	1000（千円）

## 費用の負担について

---

実施中システム構築費の負担	自治体の負担
実施中システム運用費の負担	参加施設の負担
実施予定システム構築費の	国の負担（厚労省）

## 負担

### 実施予定システム運用費の 負担

[◀ 事例一覧へ戻る](#)

[ページの先頭へ戻る](#) 

- ▶ 医療情報連携ネットワークはなぜ必要?
  - › 出発点は地域医療を良くしたいという思い
  - › 医療情報連携ネットワークの導入効果
  - › 利用者の声（導入効果）
- ▶ 医療情報連携ネットワークをどう作る?
  - › 医療情報連携ネットワークの構築手順
  - › 実施のポイント
  - › 利用者の声（苦労した点、成功要因）
    - › ガイドライン、書式例など
- ▶ 医療情報連携ネットワークの具体例を見る

- ▶ 医療情報連携ネットワークとは
- ▶ データで見る
- ▶ ピックアップ事例
- ▶ 事例を探す
- ▶ 構築手順
  - › 構築手順について
  - › Step1：計画
  - › Step2：構築
  - › Step3：運用
  - › Step4：更改
- ▶ FAQ
- ▶ 用語集
- ▶ お役立ち情報
  - › リンク集
  - › 資料ダウンロード