

1. 回答者情報

宛先：厚生労働省医政局特定医薬品開発支援・医療情報担当参事官室宛 E-mailアドレス：igishitsu at mhlw.go.jp（atを@に変換してください）

回答期日：11月21日（火）

対象：医療機関向けに医療情報システムのサービスを提供している事業者（医療機関等ベンダ）

（該当しない事業者のアンケート記入を妨げるものではありません。）

回答者情報		回答記載欄
1	会社名	
2	部署名	
3	回答者名	
4	問い合わせ先（氏名）	
5	問い合わせ先（メールアドレス）	

2. アンケート記載欄

アンケート項目		回答	回答内容 公開可否・理由
1	標準型電子カルテシステム全般について	1 対象施設、スケジュール、開発・提供主体等について意見はありますでしょうか。	可
		2 標準型電子カルテシステムを導入促進していくにあたり課題や助言や懸念はありますでしょうか。	可
2	標準型電子カルテシステムと他システム（UI/UX等のフロントシステムや、部門システム等）との連携について	1 APIのコンセプト、連携先システム/モジュールの現状を踏まえ、課題や留意点はありますでしょうか。	可
		2 UI/UX部分について、最小限のものを標準型電子カルテシステムとして提供することに加え、標準型電子カルテシステムをバックエンドとしてフロントは民間の画面等を活用する形式も想定しているところ、連携先システムの構成を踏まえ、課題や留意点はありますでしょうか。	可
		3 標準型電子カルテシステムはクラウド上に構築する想定であるところ、連携先システムの構成を踏まえ、課題や留意点はありますでしょうか。	可

3. アンケート補足事項

- ・アンケート回答につきましては、標準型電子カルテ検討技術作業班（以下「技術作業班」という。）でのヒアリング先の参考にとさせていただきます。
- ・アンケート提出元の事業者名や回答内容につきましては、アンケート結果概要とし、後日、技術作業班ホームページにて情報公開する予定です。
- ・アンケート回答に補足が必要な場合は、別途資料を添付し送付ください。
- ・個人情報の保護に支障を及ぼすおそれがある場合、知的財産権その他個人若しくは団体の権利利益が不当に侵害されるおそれがある場合又は国の安全が害されるおそれがある場合は非公開にする予定です。アンケート回答とともに申し出ください。
- ・アンケートの回答内容については、標準型電子カルテ構築に向けた検討目的以外での利用はいたしません。

4. 標準型電子カルテ技術作業班への出席希望について

・アンケート回答頂いた事業者の中から技術作業班にオンライン出席頂く事業者（ヒアリング参加事業者）を決定します（3～5社を予定）。技術作業班への出席希望については、下記に記入ください。なお、技術作業班への出席希望については、すべての事業者希望に添えない場合があります。あらかじめご承知おきく

回答者情報		回答記載欄
1	技術作業班出席の希望可否	可 or 不可
2	出席者情報	部署名： 役職名・氏名：