

高知県個人情報保護条例第35条第1項の規定に基づき、下記について諮問します。

平成31年1月15日

高知県知事 尾崎 正直

記

1 個人情報のオンライン結合による提供に関する事項

下表を、条例第11条第2項に該当する事項の個別事項として取り扱うことについて。

番号	担当課室	システム等の名称 (提供先)	事務の名称	理由又は必要性等
	健康政策部健康対策課 (安芸福祉保健所)	高知医療介護情報連携システム(当該システムに参加する医療・介護関係機関及び地域包括支援センター)	難病患者等訪問診療事業	寝たきり等で受療が困難な在宅の難病患者や地域の難病専門医の診療を受けていない難病患者に対して、当所が難病訪問診療を実施し、難病専門医による医学的指導と共に、地域の医療・介護関係者がチームとなって在宅生活を支援している。重症化しやすい主に神経難病患者に対しては、診療を実施している医療機関・介護関係機関及び地域包括支援センターと連携し共に支援していく必要がある。このチームケアを円滑に進めるためには、正確な情報を細やかかつタイムリーに全ての関係者が共有し、連携して対応することが重要である。高知医療介護情報連携システムに参加し、当所が行った難病診療情報をタイムリーに提供することで、参加事業者間で難病患者の状態を画像・動画等で詳細に共有することが可能となり、患者にとってより充実した療養支援を行えるようになることから当該システムへの参加が必要である。

個人情報のオンライン結合による提供に関する調査票

(条例第 11 条第 2 項)

平成 31 年 1 月 15 日作成

個人情報取扱事務を所管する組織の名称	健康政策部健康対策課 (安芸福祉保健所)
個人情報取扱事務の名称	難病患者等訪問診療事業に関する事務
個人情報を収集する目的及び理由	在宅難病患者に対して、医療と介護の連携による地域療養体制の充実強化を図るため。
個人情報を収集する根拠法令等	難病の患者に対する医療等に関する法律第 28 条 難病特別対策推進事業について (H10.4.9 保険医療局長通知)
オンライン提供をする個人情報の内容	対象者の範囲：難病及び家族 項目：氏名、性別、生年月日、住所・電話番号、身体の状況、家族状況、婚姻歴、親族関係、職業・職歴、学業・学歴、病歴、障害の状況・難病等、健康診断等の結果・保健指導・診療・調剤、趣味・嗜好、意見・要望
提供先	高知医療介護情報連携システムに参加する医療機関及び介護事業所等
オンライン提供の理由又は必要性等	寝たきり等で受療が困難な在宅の難病患者や難病専門医の診療を受けていない難病患者に対して、当所が難病訪問診療を実施し、難病専門医による医学的指導と共に、地域の医療・介護関係者がチームとなって在宅生活を支援している。重症化しやすい主に神経難病患者に対しては、診療を実施している医療機関・介護関係機関及び地域包括支援センターと連携し共に支援していく必要がある。このチームケアを円滑に進めるためには、正確な情報を細やかかつタイムリーに全ての関係者が共有し、連携して対応することが重要である。高知医療介護情報連携システムに参加し、当所が行った難病診療情報をタイムリーに提供することで、参加事業者間で難病患者の状態を画像・動画等で詳細に共有することが可能となり、患者にとってより充実した療養支援を行えるようになることから当該システムへの参加が必要である。

別記

第1号様式 (第2条関係)

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務の区分		<input type="checkbox"/> 部共通 <input type="checkbox"/> 出先機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有			
個人情報取扱事務を 所管する組織の名称	登録	健康づくり課	登録年月日	平成17年10月1日	
	保有	安芸福祉保健所	変更年月日	平成31年1月 日	
個人情報取扱事務の名称		難病患者等訪問診療事業			
個人情報を収集する目的及び理由		難病患者等の療養上の不安解消を図るとともに、きめ細やかな支援が必要な要支援難病患者に対する適切な在宅療養支援を行うため			
個人情報を収集する根拠法令等		難病の患者に対する医療等に関する法律第28条、難病特別対策推進事業について (H10.4.9保健医療局長通知)			
個人情報の対象者の範囲		難病患者及び家族			
個人 情報 の 項 目	特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	家庭生活	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	資産及び収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果・保健指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人			
		収集の根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 委員会意見 (答申第2号) 法令等の名称 難病の患者に対する医療等に関する法律		
	識別 番号	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 (<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋) <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号		
		その他識別番号	<input type="checkbox"/> 各種資格で特定の個人に付与される番号 (運転免許証除く) (資格名:) <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()				
制限 に 関 す る 事 項	個人情報の収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例第8条第4項第1、2、5号該当) 本人以外の区分 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 当該実施機関 ()			
	個人情報の目的外利用の有無及び利用先	<input type="checkbox"/> (条例第9条第 項第 号該当) <input type="checkbox"/> 無 目的外利用の利用先			
	個人情報の目的外提供の有無及び提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (条例第10条第1項第1、2号) <input type="checkbox"/> 無 目的外提供の提供先 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	個人情報のオンライン結合の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	外部委託又は公の施設の管理代行の有無及び業務内容	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 業務内容			
※登録番号	所属コード		番号		

別記

第1号様式 (第2条関係)

個人情報取扱事務登録簿

個人情報取扱事務の区分		<input type="checkbox"/> 部共通 <input checked="" type="checkbox"/> 出先機関共通 <input type="checkbox"/> 固有			
個人情報取扱事務を 所管する組織の名称	登録	健康づくり課	登録年月日	平成17年10月1日	
	保有	各福祉保健所	変更年月日	平成31年1月21日	
個人情報取扱事務の名称		難病患者等訪問診療事業			
個人情報を収集する目的及び理由		難病患者等の療養上の不安解消を図るとともに、きめ細やかな支援が必要な要支援難病患者に対する適切な在宅療養支援を行うため			
個人情報を収集する根拠法令等		難病の患者に対する医療等に関する法律第28条、難病特別対策推進事業について (H10.4.9 保健医療局長通知)			
個人情報の対象者の範囲		難病患者及び家族			
個人 情報 の 項目	特定個人情報の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	基本的事項		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	心身の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 身体の状況 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	家庭生活		<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	社会生活		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	資産及び収入		<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果・保健指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人		
	収集の根拠		<input checked="" type="checkbox"/> 法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 委員会意見 (答申第2号) 法令等の名称 難病の患者に対する医療等に関する法律		
	識別 番号	個人識別符号		<input type="checkbox"/> 身体の一部の特徴を電子計算機の用に供するために変換した符号 <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 虹彩 <input type="checkbox"/> 声紋 <input type="checkbox"/> 静脈 <input type="checkbox"/> 歩容 <input type="checkbox"/> 指紋・掌紋 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 健康保険・介護保険等の被保険者番号等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の番号	
		その他識別番号		<input type="checkbox"/> 各縦覧で特定の個人に付与される番号 (運転免許証番号除く) (資格名:) <input type="checkbox"/> その他 ()	
その他		<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> その他 ()			
制限 に 関 する 事項	個人情報の収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (条例第8条第4項第1、2、5号該当) 本人以外の区分 <input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input checked="" type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 当該実施機関 ()		
	個人情報の目的外利用の有無及び利用先		<input type="checkbox"/> (条例第9条第 項第 号該当) <input type="checkbox"/> 無 目的外利用の利用先		
	個人情報の目的外提供の有無及び提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (条例第10条第1項第2号) <input type="checkbox"/> 無 目的外提供の提供先 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	個人情報のオンライン結合の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	外部委託又は公の施設の管理代行の有無及び業務内容		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 業務内容		
※登録番号		所属コード	番号		

高知医療介護情報連携システム

～医療と介護のスムーズな連携を行うための事業所・多職種間による情報共有システムです～

～医療施設、介護事業所、医療スタッフ、介護スタッフを結び～

◇通所系サービス事業所
・通所介護(デイサービス)
・通所リハビリテーション(デイケア)

◇地域包括支援センター

活用シーン

○包括センター
＜情報発信＞
・研修開催等の情報
＜情報収集＞
・要配慮者等の状況

活用シーン

○通所系
＜情報発信＞
・通所者の状況
＜情報収集＞
・通所者の療養状況

活用シーン

○医療機関
＜情報発信＞
・患者の基本情報
＜情報収集＞
・患者の療養状況

◇管理栄養士

◇かかりつけ医

◇訪問系サービス事業所

・診療所
・訪問看護ステーション
・薬局
・訪問介護事業所
・訪問リハビリテーション事業者等

◇施設・居住系サービス事業所

・介護老人福祉施設
・介護老人保健施設
・認知症共同生活介護
・特定施設入所者生活介護

◇ヘルパー

◇歯科医師

◇ケアマネジャー

◇薬局薬剤師

◇訪問看護師 ◇理学療法士など

活用シーン

○施設・居住系
＜情報発信＞
・入所者の状況
＜情報収集＞
・入所前の療養状況

活用シーン

○訪問系
＜情報発信＞
・療養者の状況・相談等
＜情報収集＞
・療養者の状況・通所系の情報
・医療機関の情報

療養者を支えるための情報共有ツール！

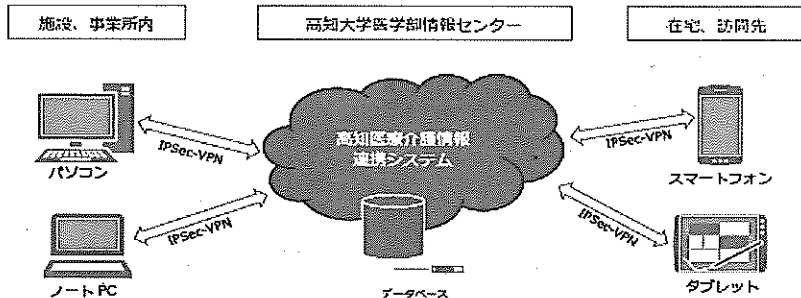
システムを利用すると・・・

- 不安に思うことを、すぐに相談することができます。
- 患者・家族は、繰り返し同じ説明をする必要がなくなり安心感につながります。
- 同じ情報・リアルタイムな情報が、事業所間・多職種間で共有できます。
- いつでも都合の良い時間に情報提供や収集ができます。
- 写真・動画により、住宅環境・ADL・褥瘡など文字では伝わりにくい情報の共有が可能です。

万全なセキュリティ対策！

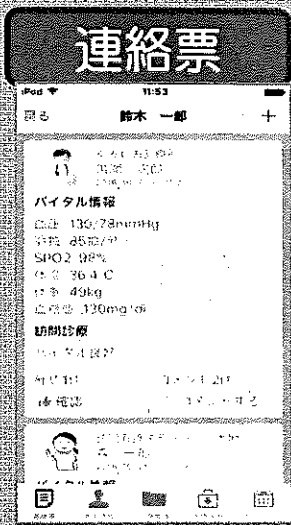
システムの仕組み

ネットワークは厚生労働省の安全管理に関するガイドライン第5版(平成29年5月)に準拠しています。



お問い合わせ先:高知医療介護情報連携システム 事務局088-880-2616

～こんなことができる！～



色々な情報を共有する！

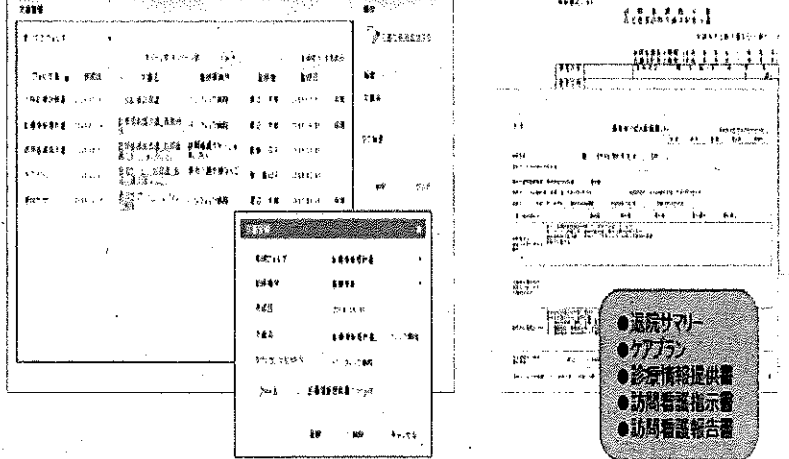
バイタル情報、テキスト入力、写真・動画登録をすると、時系列に表示され、日々の状況確認や、状態の変化を共有することができます。

- * 入力等はタブレットだけでなく、パソコンからでも可能です。
- * 閲覧したユーザーからの確認チェックができます。

文書を共有する！

医療機関受診時、介護サービスの利用時などに様々な文書が担当者によって作成されます。この文書をそのまま取り込んで、カテゴリ毎に管理することができます。

文書管理



- * ワード、エクセル、PDF等、ほとんどのファイルが可能です。

ユーザー間の直接コミュニケーション！

メッセージ



メールと同じように、メッセージを送れます。

LINEと同じように、コメント入力による双方向コミュニケーションもできます。

- * セキュリティは万全です。
- * 写真や動画まで送れます。
- * グループのメンバー内で同時にやり取りすることもできます。

医療介護連携情報システム（高知家@ライン）について

システムについて

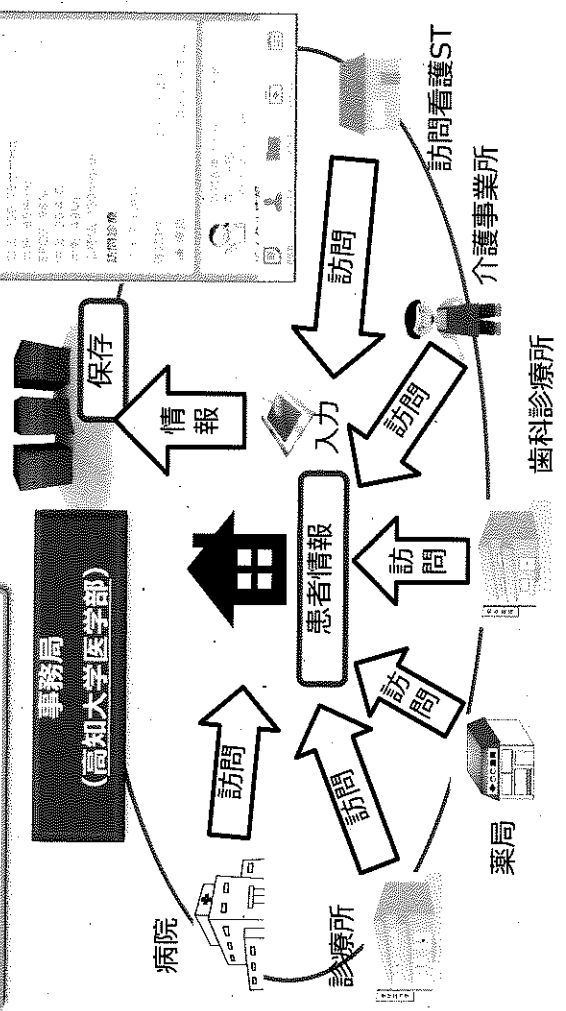
在宅医療に係る多職種の情報共有を目的としたシステムとして、平成26～28年度に高知大学が県からの補助を受けて構築し、平成29年度より本格運用を開始

現在、本システムの運営は、(一社)高知医療介護連携システム(事務局：高知大学医学部内)が行っている

加入施設数 81施設 (H30.12.31現在)

情報共有のイメージ

リアルタイムで情報共有



ネットワークは、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 第5版」に準拠

経過

H26	関係者による検討	H27	システム構築 試験運用	H28	各機関への説明周知 順次参加機関を拡大	H29～	本格運用 自主的に運用
-----	----------	-----	----------------	-----	------------------------	------	----------------

システムで情報共有する内容

- ・ 訪問看護や訪問リハ、訪問介護の訪問記録
- ・ 住所や連絡先等の本人情報や自立度等の基本情報
- ・ かかりつけ医の情報や診療情報、アレルギー等の医療情報
- ・ 患者の住居等の生活環境
- ・ 患者へのサービス提供予定等のスケジュール
- ・ 患者の家族やかかりつけ医、ケアマネ等への連絡先
- ・ 訪問看護指示書等の文書
- ・ スクリーニング判定による栄養状態 など

運用方法

- 患者の同意
- システム利用についての同意を得られた患者のみ情報共有を行う
- 患者が同意した施設においてのみ、情報共有が可能となる
- 患者は、システム利用の同意について、いつでも撤回できる
- 利用者の制限
- 事務局へ利用登録申請を行った者（個人単位）のみ利用可能
- 利用機器の制限
- 事務局に利用登録機器申請を行ったパソコン及びモバイル端末のみ利用可能