

平成25年4月1日

連携病院・診療所の長 殿

信州メディカルネット協議会長

清澤 研道

## 信州メディカルネット（地域医療連携システム）のご案内

日頃より本協議会の運営にご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

標記のことについて、信州メディカルネットをご利用賜りたく、下記のとおりご案内いたしますのでご検討の程よろしくお願い致します。

### 記

- 1 長野県立須坂病院、長野県立こども病院、長野赤十字病院、信州大学医学部附属病院、市立大町総合病院等が信州メディカルネットによりカルテ診療情報を提供しています。また、その他の県下中核病院のいくつかでも提供の準備が進められています。
- 2 信州メディカルネットにご参加いただくために、信州メディカルネット協議会へ入会してください。入会金は5000円、年会費は5000円（初年度無料。）です。詳しくは入会申込みのご案内をご覧ください。
- 3 利用者は別紙により個々に登録していただき、利用者講習会を受講していただきます。
- 4 提供病院のカルテをご覧いただくために、インターネットに接続した参照用端末をご用意ください。できる限り専用端末をお願いしています。参照用端末の詳細は次々項にご案内しています。なお、本システムの利用料は参照のみの利用の場合無料ですが、インターネット接続に必要な費用は別途ご負担ください。
- 5 お申し込みに必要な書類（団体正会員申込書、利用者申請書）は、信州メディカルネットのホームページ（検索：信州メディカルネット）の「ご入会手続き」からダウンロードできます。
- 6 公開条件等  
公開される診療情報は、公開病院・診療科により異なります。参照に際しては各公開条件をご覧ください。

お問い合わせ・連絡先

信州メディカルネット協議会事務局

〒390-8621 松本市旭3-1-1 信大病院内

E-mail smnoffice@shinshu-medicalnet.org

電話 0263-37-3174

# 信州メディカルネット利用者申請書

信州メディカルネット協議会長 殿

私は信州メディカルネット協議会の趣旨、定款、運用管理規程等を理解したうえで、同協議会に参加し、信州メディカルネットを利用したいので利用者申請を致します。

		平成 年 月 日	
氏名	(ふりがな)		
医療機関名 (団体正会員)			
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> ( )	標榜 診療科	
申請理由 (医師以外)			
利用者講習会	受講希望日時 月 日 時 分	受講会場	
Eメール アドレス	@		

自院システムで使用している利用者 ID を信州メディカルネットで使用する場合

自院システムの  
利用者 ID

いずれかの情報提供医療機関に郵送か持参により提出してください。  
医師以外の職種では利用者申請の理由を明記してください。例) 地域連携室職員

## (ID等を発行する信州メディカルネット情報提供医療機関の取扱欄)

利用者医療 機関コード	2	0															<input type="checkbox"/> HIS 利用者 ID 連携可能
メディカルネット 利用者 ID	<input type="checkbox"/> 上記申請の利用者 ID を使用																
情報提供 医療機関											担当者						印

### 【情報提供医療機関へのお願い】

2部コピーをしてください。

原本：信州メディカルネット協議会事務局へ郵送

コピー1部：当該医療機関で保存

コピー1部：貴情報提供医療機関で保存

## 信州メディカルネット参照接続事前調査シート

(わかる範囲で記入してください。次ページの「診療情報参照端末の設定について」をご覧ください。)

医療機関名	(保険医療機関番号 )
-------	-------------

### ●参照用端末の設定方法

<input type="checkbox"/> ①諸設定作業を依頼する (希望日時 月 日 時 分)	<input type="checkbox"/> ②諸設定作業を自身で行なう
---	--

### ●インターネット環境

事業者名	(サービス名 )
接続回線の種類	<input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> CATV <input type="checkbox"/> 光 <input type="checkbox"/> ダイヤルアップ <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> 他 ( )

### ●参照端末のネットワーク設定

<input type="checkbox"/> DHCP を設定 <input type="checkbox"/> IP アドレスを指定 (以下を記入してください)	
IP アドレス	サブネットマスク
デフォルトゲートウェイ	全ての DNS サーバー

### ●参照端末の他のインターネット利用との併用

<input type="checkbox"/> 信州メディカル ネット専用	<input type="checkbox"/> その他と併用 (右に記入)	診療上の利用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容を記入してください) 診療上の利用内容 (例: 外注検査の報告参照)
---	---	---

### ●参照端末の OS 等

WindowsOS および SP レベル	(例: XP Pro SP3 )
Internet Explorer のバージョン	(例: IE 8 )
ウイルス対策ソフト名 及び ライセンス (更新) 有効期限	年 月 日

### ●施設内のネットワーク構築及び利用

ネットワークの構築者	<input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> 不明
閲覧する PC のネットワーク及び台数	<input type="checkbox"/> 有線接続 台 <input type="checkbox"/> 無線接続 台

### ●参照端末の管理者権限

管理者権限でのパソコン操作	<input type="checkbox"/> 許可している <input type="checkbox"/> 許可していない
---------------	--

### ●希望する接続 VPN パスワード (英数字 10 桁以内) (次々頁に説明があります。)

--

### ●電子カルテの使用

<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	電子カルテの製品名 ( ) <input type="checkbox"/> 院内サーバ型 <input type="checkbox"/> 院外クラウド型 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 業者によるメンテナンスやサポート体制 業者名 _____ <input type="checkbox"/> 来院 <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 <input type="checkbox"/> その他 ( )
----------------------------	----------------------------	--

## 診療情報参照端末の設定について (HumanBridgeEHR 編)

信州メディカルネットに参加し、下記の診療情報提供医療機関（カルテ公開医療機関）の診療情報を参照する医療機関（参照医療機関）においては、参照するための端末の整備と専用の設定が必要となります。

下記の「参照用端末の設定方法」の①又は②のいずれかを選択し、「信州メディカルネット参照接続事前調査シート」に記入してください。また、「端末スペック等の条件」以下も必ず確認してください。

### 記

#### 【カルテ公開医療機関】

長野県立須坂病院、長野県立こども病院、信州大学医学部附属病院、長野赤十字病院  
市立大町総合病院、

#### 【参照用端末の設定方法】 ①か②を選択してください。

##### ①諸設定作業を依頼する

当協議会の委託業者が訪問し、現地にて諸設定を行います。作業時間は問題が無ければ通常1時間程度です。

諸設定費用は30,000円/台（税別）です。直接委託業者にお振込下さい。

参照端末はできるだけ新規専用PCを推奨します。

既存のPCに設定する場合は、保存ファイルや既設定（アプリケーションを含む）に不具合が生じることが稀にあります。また、最悪の場合はPC自体を購入時の初期設定に戻すことが必要になることもあります。これらに関しては信州メディカルネット協議会及び委託業者は責任を負いかねますのでご了承下さい。なお、購入時初期設定作業を併せて依頼する場合（PCメーカーにおいてリカバリCD等の購入時初期設定が用意されている場合に限る。）は、上記設定費用に加えて別途8,000円/台（税別）をお支払い下さい。

##### ②諸設定作業を自身で行う

設定に必要なファイル等のCD-ROMおよびマニュアルを用意します。

#### 【参照端末の他のインターネット利用との併用】

診療に必要な外注検査の結果報告を受け取る、レセプトのオンライン請求を行なうなど、特殊なインターネット接続にも使用するPCを信州メディカルネットの参照端末にも使用する場合は、診療上の利用有りとしてその内容を記載してください。

## 【端末スペック等の条件】

### 対応 OS 等

- ・ Windows XP の場合、 SP3 以上であること。
- ・ Windows Vista の場合、 SP2 以上であること。
- ・ Windows7 の場合、 edition が starter 以外であること。
- ・ Windows8 の場合、 8 または 8 Pro (2013 年 8 月以降対応予定)

### CPU 等

- ・ ノート PC の場合、 Intel®Core i5 520M (2.40GHz,2 コア) 以上推奨。
- ・ デスクトップ PC の場合、 Core™2 Duo E7500 (2.93GHz,2 コア) 以上推奨。
- ・ メモリは、 2GB 以上。
- ・ ディスプレイ解像度は、 SXGA/ XGA/ WXGA 色数 64K 以上。
- ・ 光ディスク装置。(インストール時に必要です。)
- ・ Web ブラウザー

IE6/7/8 (IE8 は「IE7 互換モード」のみ動作保証、IE9 以降は現在検証中)。

## 【設定の条件】

- ・ 配布するソフトウェア VPN がインストール可能であること。
- ・ WinnyやShareなどのファイル共有ソフトがインストールされていないこと。
- ・ ウィルス対策ソフトをインストールし、ライセンスが有効であること。
- ・ 毎年上記の内容に関して自己申告を行なうこと。
- ・ その他信州メディカルネットの運用管理に関する取り決めに遵守すること。

## 【VPN 及び VPN パスワード】

カルテ参照に際して、参照医療機関とカルテ公開医療機関の間はインターネット上に構築した\*VPN(Virtual Private Network 仮想プライベートネットワーク)を経由し、暗号化技術により通信内容の機密性を保持して通信します。\*IPsec-VPN

VPN パスワードは VPN を構築するソフトウェアに使用します。「信州メディカルネット参照接続事前調査シート」の「希望する接続 VPN パスワード」に必ず記入してください。記入がないときは協議会で指定させていただきます。なお、1 医療機関で複数台の参照端末をご利用の場合でも 1 つの共通パスワードとさせていただきます。

## 【電子カルテの使用】

電子カルテシステムを使用している場合、システムの形態、メンテナンスやサポートの体制により、専用ルーターにより特殊な院内ネットワークを構築していることがあります。

その場合、通常の設定だけでは信州メディカルネットへの接続ができないことがありますので事前に調整が必要な場合があります。電子カルテの製品名、メンテナンス・サポート業者名等必要事項を記入してください。