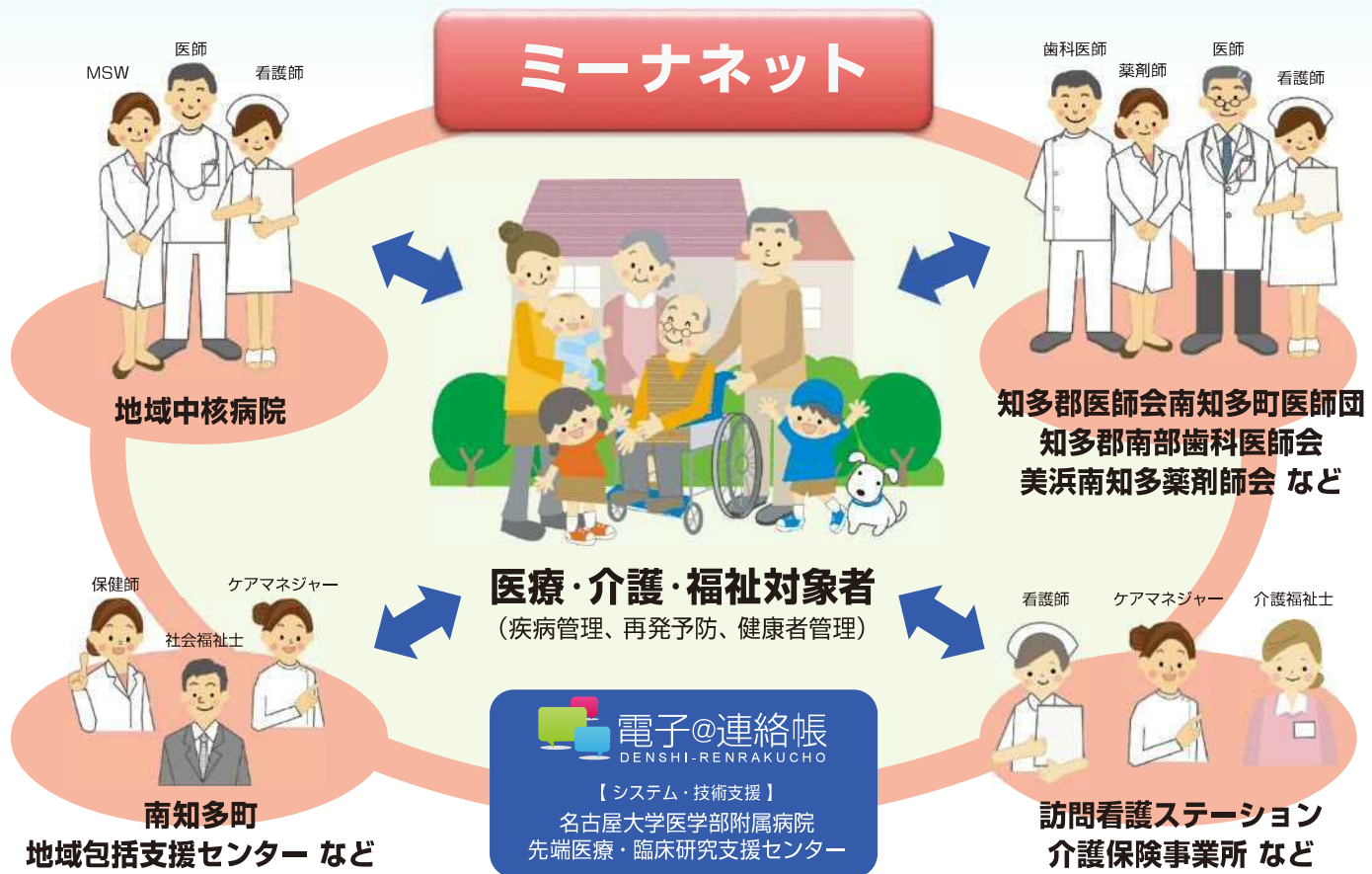




ミーナネット

本ネットワークは、南知多町民のみなさまが住み慣れたまちで、いつまでも自分らしい生活
を続けていくことができる体制の構築をめざしています。病院、診療所、歯科医院、薬局、介護
保険事業所、地域包括支援センター、行政等が電子@連絡帳システム(多職種情報共有基盤)
を活用して連携し、みなさまを医療・介護・福祉の面から支援します。



詳しくは、ミーナネットポータルサイトをご覧ください。

<http://p-minamichita.nu-camcr.org/>

または

ミーナネット

検索

で、検索できます。

説明者： _____ の説明を理解し、南知多町『ミーナネット』を
利用した支援を受けることに同意します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 同意署名： _____

※本人の意思が確認できない又は、本人が未成年の場合

代理人： _____ (続柄： _____)

基本情報

氏名
住所
電話番号
緊急連絡先
等

介護情報

要介護認定
サービス計画
・利用状況
等

医療情報

病歴
服薬状況
医療上の指示
患部の画像
等

南知多町医療・介護・福祉ネットワーク 「ミーナネット」説明と同意書

南知多町は、地域をあげて、あなたを医療・介護・福祉の面から支援するために、南知多町医療・介護・福祉ネットワーク「ミーナネット」に参加しています。「ミーナネット」は、高いセキュリティに守られたインターネット上で、患者情報を連携するシステムです。

システムの登録を許可された病院、診療所、歯科医院、薬局、介護保険事業所、地域包括支援センター、行政等のみが活用して連携し、あなたが住み慣れたまちで、いつまでも自分らしい生活を続けていくことができるよう支援します。

個人情報取扱同意書

1 運用目的

あなたの療養生活を総合的に支援するため、あなたを支援するチームの担当者及び機関が、あなたの医療・介護・福祉情報を「ミーナネット」に登録して共有し、活用します。

また、サービスの向上を目指すために、統計データとしてあなたの情報を匿名化した上で使用することがあります。

2 情報を共有する機関

あなたを支援するチーム担当者及び機関のうち、「ミーナネット」に登録した機関（南知多町、知多郡医師会南知多町医師団、知多郡南部歯科医師会、美浜南知多薬剤師会に所属する機関、介護保険事業所、地域包括支援センター等）が情報を共有します。また、南知多町外の医療介護機関を利用する住民にも活用できるようにするために近隣市町村が運用する同システムとの連携を進めていきます。

3 個人情報の管理

このネットワークは、厚生労働省が定める「医療機関情報システムの安全に関するガイドライン」に基づいて、ネットワーク上の個人情報を保護しています。

なお、情報共有の停止を希望される場合は、あなたの担当のケアマネジャー、かかりつけ医（主治医）、南知多町役場 ふくし 課（TEL:0569-65-0711 内線 131・132 ）、南知多町地域包括支援センター（TEL：0569-64-3265）などにご連絡ください。

南知多町医療・介護・福祉ネットワーク
「ミーナネット」説明と同意書

南知多町は、地域をあげて、あなたを医療・介護・福祉の面から支援するために、南知多町医療・介護・福祉ネットワーク「ミーナネット」に参加しています。「ミーナネット」は、高いセキュリティに守られたインターネット上で、患者情報を連携するシステムです。

システムの登録を許可された病院、診療所、歯科医院、薬局、介護保険事業所、地域包括支援センター、行政等のみが活用して連携し、あなたが住み慣れたまちで、いつまでも自分らしい生活を続けていくことができるよう支援します。

個人情報取扱同意書

1 運用目的

あなたの療養生活を総合的に支援するため、あなたを支援するチームの担当者及び機関が、あなたの医療・介護・福祉情報を「ミーナネット」に登録して共有し、活用します。

また、サービスの向上を目指すために、統計データとしてあなたの情報を匿名化した上で使用することがあります。

2 情報を共有する機関

あなたを支援するチーム担当者及び機関のうち、「ミーナネット」に登録した機関（南知多町、知多郡医師会南知多町医師団、知多郡南部歯科医師会、美浜南知多薬剤師会に所属する機関、介護保険事業所、地域包括支援センター等）が情報を共有します。また、南知多町外の医療介護機関を利用する住民にも活用できるようにするために近隣市町村が運用する同システムとの連携を進めていきます。

3 個人情報の管理

このネットワークは、厚生労働省が定める「医療機関情報システムの安全に関するガイドライン」に基づいて、ネットワーク上の個人情報を保護しています。

なお、情報共有の停止を希望される場合は、あなたの担当のケアマネジャー、かかりつけ医（主治医）、南知多町役場 ふくし 課（TEL：0569-65-0711 内線 131・132）、南知多町地域包括支援センター（TEL：0569-64-3265）などにご連絡ください。

説明者： _____ の説明を理解し、南知多町『ミーナネット』を利用した支援を受けることに同意します。

平成 年 月 日 同意署名： _____

※本人の意思が確認できない又は、本人が未成年の場合

代理人： _____ （続柄： _____）