

様式 14 の 2

**検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料
の施設基準に係る届出書添付書類**

1	届出を行う点数	検査・画像情報提供加算 (該当するものを○で囲むこと)	
2	診療情報提供書の送付・受信	イ) 電子的な方法による送受を実施する <input checked="" type="checkbox"/> ロ) 電子的な方法による送受を実施しない	
3	HPKI を有する医師数及び歯科医師数(人)	人	※2がロ) の場合は記入不要
4	検査結果・画像情報等の電子的な送受信・共有の方法	イ) 電子的な診療情報提供書に添付して送受信 ロ) 検査結果・画像情報等を、ネットワークを通じ他医療機関に閲覧許可 <input checked="" type="checkbox"/> ハ) 他医療機関の検査結果・画像情報等を、ネットワークを通じ閲覧 (実施するもの全てを○で囲むこと)	
5	ネットワーク名	ふくいメディカルネット	
6	ネットワークに所属する医療機関名	以下に5つの医療機関名を記載。ネットワーク内の医療機関数が5つに満たない場合は、所属する全医療機関名を記載する。 イ) 福井大学医学部附属病院 ロ) 福井県立病院 ハ) 福井赤十字病院 ニ) 福井県済生会病院 ヌ) 福井循環器病院	
7	ネットワークを運営する事務局	事務局名 : ふくい医療情報連携システム運営協議会 事務局所在地 : 福井市大願寺3-4-10 福井県医師会内	
8	安全な通信環境の確保状況	チャネル・セキュリティ : IPsec-IKE オブジェクト・セキュリティ : -	
9	個人単位の情報の閲覧権限の管理体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 · 無 (該当するものを○で囲むこと)	
10	ストレージ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 · 無 (該当するものを○で囲むこと)	
		(「有」の場合) 厚生労働省標準規格 に基づくストレージ機能	<input checked="" type="checkbox"/> 有 · 無 (該当するものを○で囲むこと)

※HPKI : 厚生労働省の定める準拠性監査基準を満たす保健医療福祉分野の公開鍵基盤 (HPKI : Healthcare Public Key Infrastructure)

※ネットワーク : 他の医療機関等と連携し、患者の医療情報を交換する場合の安全管理

[記載上の注意]

3 表の8は、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」(平成25年10月)の「外部と個人情報を含む医療情報を交換する場合の安全管理」に規定するチャネル・セキュリティ及びオブジェクト・セキュリティについて、保険医療機関内でどのような環境を確保しているかを明示する。

例 チャネル・セキュリティ : 専用線、公衆網、IP-VPN、IPsec-IKE 等

オブジェクト・セキュリティ : SSL/TLS 等