

事 務 連 絡
令和 6 年 2 月 1 5 日

各機関・施設の長 様

ふくい医療情報連携システム運営協議会
(公印省略)

「ふくいみまもり SNS」の参加施設の募集について（ご案内）

謹啓 梅花の候 ますますご清栄のことと存じます。

平素は、本協議会の事業に種々ご支援・ご協力を賜っておりますこと有り難く厚くお礼申し上げます。

10年近く運用をしております「ふくいメディカルネット」は、大きなシステムのトラブルや個人情報の漏洩などもなく順調に運用がなされており、患者登録数は令和6年1月現在で約9.3万名に達し、参加医療機関間にて連携の下、日常診療において情報共有がなされているところです。

さらに通常の医療連携とは別に新たに既存の機能であった在宅ケア機能を大幅に見直しし、令和6年4月から“ふくいみまもり SNS”として、新たな形で運用を行うこととなりました。

本機能は名前のおとり SNS 機能を活用し、患者さんごとのチームを作成し、チーム内での情報共有が可能となる仕組みです。

利用できる端末は、施設で使用されておりますパソコン（Windows）やスマートフォン、タブレット等で利用が可能です。（※個人使用の端末を許可するかどうかは施設管理者の判断となります。）

また、セキュリティ対策として電子証明書と暗号化通信を、さらに Web 会議においてはVPN通信を採用し、万全な対策を講じた形となっています。

つきましては、募集を開始いたしましたので、この機会に是非お申込みについてご検討を賜ればと存じます。

多くの施設が参加することで県全体で患者・家族を支えていければと考えておりますので何卒ご参加へのお申込みにつきましてよろしくお願い申し上げます。

なお、詳細な機能の紹介は別紙をご参照ください。

謹白

< 運営協議会事務局（県医師会内） >
〒910-0001 福井市大願寺 3-4-10
TEL 0776-24-0387
FAX 0776-21-6641_(エ.ル)
Mail fmic.sys@gmail.com
担当：中 山

ふくいみまもり SNS の参加機関募集要項

1. ふくいみまもり SNS とは

医療介護の連携の質を上げることを目的に、ICT を活用して、医療介護に関わる多職種間の情報共有を進め、連携を深めるためにふくいメディカルネット上に新たに構築をした患者・家族参加型「医療・介護連携専用ネットワーク」です。

2. セキュリティへの対応

完全非公開型のコミュニケーションツールです。暗号化通信を施し、きめ細かいアクセスコントロールをすることでセキュリティを考慮し、構築しています。

3. 募集機関・施設

県内の医療機関や保険薬局、訪問看護ステーションや居宅介護事業所等 等

4. 参加可能な職種

施設管理者が必要と認めた施設内の方

5. 一次募集期間

令和6年2月15日（木）から3月31日（日）まで

※一次募集期間、本年3月31日までにお申込みの場合（必着）は、半年間の利用料は無料となります。当年の10月以降より4. 料金の内容となります。

※一次機関の募集期間後も随時申込を受け付けています。

6. 利用料

◇医科医療機関・歯科医療機関、保険薬局 1施設あたり月1千円（税抜）

◇訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所等のサービス事業所

1施設あたり月500円（税抜）

◇患者・家族、ヘルパー、民生委員 無料

※年間一括払い

※ふくいメディカルネット（医療連携）に既に参加されている場合は、本機能に対しての費用負担はありません。

7. 申請方法・問い合わせ先等

SNS 専用サイトより様式1、様式2ならびに様式5をダウンロードの上、郵送かメールにて申請のほどお願いします。

※様式5は既に患者さんを中心としたチームの作成が可能な場合のみ提出してください。

※既にメディカルネットに参加済みの機関においても、様式1と様式2につきまして、ご提出をお願いします。

送付先：〒910-0001 福井市大願寺 3-4-10

ふくいメディカルネット事務局（福井県医師会内）

TEL0776-24-0387 FAX0776-21-6641

メールアドレス：fmic.sys@gmail.com

<https://www.fukui.med.or.jp/fukuimedical-net/sns/>



ふくいみまもり SNS

ホーム 機能概要 基本操作方法 適用ポリシー、各種様式等 FAQ お問い合わせ

各種様式

申請時に必要な書類(早見表)

種別	適用ポリシー									
	利用	保存	共有	開示	開示	開示	開示	開示	開示	開示
様式1 利用申込書(事業所用)	●	▲	-	-	-	-	-	-	-	-
様式2 利用に係る同意又は同意書	●	▲	-	-	-	-	-	-	-	-
様式3 変更申請書	-	-	-	-	-	●	-	-	-	-
様式4 業務継続計画に関する契約書	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-
様式5 利用・個人情報利用同意書	▲	●	-	-	-	-	●	-	-	-
様式6 利用継続申込書(事業所用)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	●
様式7 同意書	-	-	-	-	-	-	-	-	●	-
様式8 チーム登録申請書(事業所用)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
その他 利用管理台帳	-	-	●	●	●	-	-	-	-	-

※実運用までに様式の種別は変更する場合があります。
 ●は作成、▲は必要であれば、▲は患者への説明・同意
 (※図をクリックすると拡大します)

適用に関する様式について

利用申請や同意書等の様式となります

- 【様式1】「ふくいみまもりSNS」利用申込書<PDF>
- 【様式2】「ふくいみまもりSNS」利用に係る同意又は同意書<PDF>
- 【様式3】「ふくいみまもりSNS」変更申請書<PDF>
- 【様式4】業務情報保持に関する契約書<PDF>
- 【様式5】「ふくいみまもりSNS」における個人情報使用説明書・同意書<PDF>
- 【様式6】「ふくいみまもりSNS」利用継続申込書<PDF>
- 【様式7】「ふくいみまもりSNS」同意書<PDF>
- 【様式8】「ふくいみまもりSNS」チーム登録申請書<PDF>
- 【その他】「ふくいみまもりSNS」管理台帳<PDF>

様式集