

砂川市地域包括ケアネットワークシステム同意書

砂川市地域包括ケアネットワークシステム運営協議会会長 様

私は、下記により砂川市地域包括ケアネットワークシステムに関する説明及び説明書の交付を受け、その目的及び利用方法を理解した上で、私の医療情報及び介護情報が参加事業所において共有されることに同意します。

記

～患者又は利用者記載欄（自署）～

記載日	年 月 日			
ふりがな			性別	男 ・ 女
本人氏名				
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日			
代理人記載の場合	代理人氏名		続柄	

ただし、別紙「砂川市地域包括ケアネットワークシステム参加事業所一覧」のうちチェックを付けた参加事業所については医療情報等の共有に同意しません。

～同意取得事業所記載欄～

同意取得事業所名		電話番号	
説明及び説明書交付者		部署	

※ 本書を受理した場合、速やかに事務局（市立病院）にFAX等により報告するとともに、原本を事務局（市立病院）に送付してください。

※ また、写しを2部作成し1部を患者又は利用者、もう1部を同意取得事業所で保管してください。

事務局記載欄

設定者氏名		処理日	年 月 日
患者ID			

砂川市地域包括ケアネットワークシステム参加事業所一覧

別紙

《砂川市》

病 院 ・ 医 院	☐ 砂川慈恵会病院 ☐ 細谷医院 ☐ すながわ耳鼻咽喉科 ☐ いとう内科循環器科クリニック ☐ 明円医院	☐ 全部
歯 科 医 院	☐ 多比良歯科医院 ☐ 松原歯科医院 ☐ 伊藤歯科医院	☐ 全部
調 剤 薬 局	☐ ナカジマ薬局砂川店 ☐ アース調剤薬局砂川店 ☐ なの花薬局砂川店 ☐ ウリ薬局 ☐ はまなす薬局砂川店 ☐ 日本調剤ホリ薬局 ☐ そらちぶと調剤薬局 ☐ オアシスファーマシー	☐ 全部
介護事業所等	☐ ささえあいセンター（地域包括支援センター） ☐ SOMPO ケア空知 ☐ 砂川ケアプラン相談センター ☐ 砂川市社会福祉協議会 ☐ 野田福祉相談支援センター、デイサービスセンタープラスワン ☐ 砂川福祉会（福寿園、みやかわ） ☐ 北星（グループホームなの花、すずらん） ☐ ソーシャルワーク（神部相談センター、グループホームりんごの里、ガーデンりんごの里） ☐ 北介護（介護付有料老人ホームねんりん館） ☐ シニアレジデンスじけい ☐ 地域生活支援センターぽぽろ ☐ 砂川訪問看護ステーション ☐ ふれあいセンター	☐ 全部

《滝川市》

病 院 ・ 医 院	☐ 脳神経よしだクリニック	☐ 全部
介護事業所等	☐ スロウ滝川 ☐ 滝川市（保険医療課） ☐ 訪問看護ステーションびび ☐ なのはな訪問看護ステーション	☐ 全部

《歌志内市》

介護事業所等	☐ 勤医協歌志内居宅介護支援事業所 ☐ 勤医協うたしない訪問看護ステーション ☐ 歌志内養護老人ホーム楽生園	☐ 全部
--------	---	-----------------------------

《上砂川町》

病 院 ・ 医 院	☐ 勤医協上砂川診療所 ☐ 上砂川町立診療所	☐ 全部
介護事業所等	☐ 上砂川町（健康推進課・地域包括支援センター） ☐ 特別養護老人ホームはるにれ荘 ☐ 老人保健施設成寿苑 ☐ デイサービスセンター萌かみすながわ ☐ 介護相談センター萌かみすながわ ☐ 中空知ケアマネジメント事業所 ☐ リハナース訪問看護ステーション	☐ 全部

《新十津川町》

介護事業所等	☐ 新十津川町社会福祉協議会（地域包括支援センター） ☐ 介護相談室ぴあねっと	☐ 全部
--------	--	-----------------------------

《奈井江町》

介護事業所等	☐ SOMPO ケア奈井江 ☐ 奈井江町（地域包括支援センター）	☐ 全部
--------	--	-----------------------------

《その他（美唄市・岩見沢市・札幌市）》

病 院 ・ 医 院	☐ 花田病院（美唄市） ☐ 岩見沢北翔会病院（岩見沢市） ☐ 札幌医科大学付属病院 呼吸器外科（札幌市）	☐ 全部
-----------	--	-----------------------------