



晴れやかネット拡張機能「ケアキャビネット」同意説明書

当事業所(施設)では 晴れやかネットで 支援機関と医療・介護情報を共有して 皆さんの療養に役立っています。

当事業所(施設)では、医療ネットワーク岡山協議会が運営している晴れやかネット拡張機能「ケアキャビネット」に参加しています。このネットワークは、医療機関、介護保険サービス事業者、福祉施設、居宅介護(介護予防)支援事業者などが利用者様の同意のもと、情報を相互に共有することにより、利用者の療養生活の向上に役立てるためのシステムです。以下の主旨をご理解いただき、晴れやかネット拡張機能を利用することに同意ください。

1. 利用者様にメリットがあります

晴れやかネット拡張機能を利用することで、利用者様の関わる医療と介護の他職種がタイムリーにつながることで、円滑な連携により利用者様の望まれる療養生活の支援につながります。

2. 利用者様に費用負担はありません

晴れやかネット拡張機能の利用について、利用者様の費用負担はありません。

3. 個人情報は固く守られています

- (1) 晴れやかネット拡張機能にアクセスできるのは、利用者様が関わる機関に限ります。
- (2) 情報は専用回線を使うため、外部からの不正な侵入から守られています。

4. 利用はいつでもやめられます

晴れやかネット拡張機能の利用をやめたいときは、患者さんの意思でいつでも中止することができます。その際は、同意書を提出した際に受け取った同意撤回届を当事業所へ提出してください。

晴れやかネット拡張機能の利用は、利用者様本人の自由な意思によります。説明を受けて、目的や意義、安全性などに納得された方のみ、利用の同意をいただいております。同意されなかった場合や途中で利用を中止した場合でも、今後の医療・介護サービスに不利益を被ることはありません。

〈お問い合わせ先〉晴れやかネットについて
晴れやかネット(一般社団法人医療ネットワーク岡山協議会)
〒700-0024 岡山市北区駅元町 19-2 岡山県医師会館 5 階
TEL: 086-259-2077 FAX: 086-259-2088
E-mail: office@hareyakanet.jp http://hareyakanet.jp





晴れやかネット拡張機能
「ケアキャビネット」同意書

私は、晴れやかネット拡張機能「ケアキャビネット」の説明及び説明文書の交付を受け、その目的及び利用方法について理解したので、晴れやかネット拡張機能を利用することに同意します。

令和 年 月 日

晴れやかネット拡張機能に登録を同意するご本人

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 印 (自署の場合押印不要)

代理人 _____ 印 (本人との続柄 _____)

晴れやかネット拡張機能「ケアキャビネット」の同意説明者

説明者氏名 _____

事業所名 _____

晴れやかネット拡張機能ケアキャビネットの利用を制限する必要がある場合は、
下記にその内容をご記入ください



晴れやかネット拡張機能
「ケアキャビネット」同意撤回届

私は、晴れやかネット拡張機能へ登録されることの同意を撤回します。

令和 年 月 日

晴れやかネット拡張機能の登録を撤回するご本人

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 印 (自署の場合押印不要)

代理人 _____ 印 (本人との続柄 _____)

晴れやかネット拡張機能「ケアキャビネット」の同意撤回の受諾者

対応者氏名 _____

事業所名 _____