

北三陸ネット情報共有同意書

特定非営利活動法人 北三陸塾 理事長 殿

私は、北三陸ネットに関する説明ならびに説明文書の交付を受け、その目的および利用方法などを理解し、私の診療情報等が活用されることに同意します。

＜＜ 同意申請書 ＞＞

令和 年 月 日

フリガナ

患者氏名（自署）： 男・女

代理人・後見人記載の場合：氏名 続柄

※代理人：原則、3親等以内の親族、配偶者

郵便番号：〒 住所：

電話番号：（ ）

生年月日：明治・大正・昭和・平成・令和（西暦） 年 月 日

過去にこの同意書を記載したことがありますか。： なし ・ あり

・ 以前同意した施設間との相互共有に了承しない ・ 救急時必要に応じて施設を追加することに了承しない

■ 代理人・後見人記載の場合、連絡先を記載

住所：〒

電話番号：（ ）

【施設担当者様へ】

- ・ コピーを一部患者さんへお渡してください。
- ・ この同意書は北三陸塾事務局へスキャン伝送してください。
- ・ 原本は月末にまとめて北三陸塾事務局に送付ください。
- ・ 裏面の記入を忘れないようにご注意ください（かかりつけに「O」）

＜＜ 申請書受付施設記載欄 ＞＞

申請書受付施設名： 所属部署：

受付担当者氏名： 患者ID：

＜＜ 事務局記載欄 ＞＞

事務局受付番号	依頼総数

事務局完了印

--

連携施設一覧（64事業所 2024/2/1 現在）※かかりつけに「O」を記入

地域	種別	施設名	共有希望	診察券番号 (患者 ID)
久慈市	病院	岩手県立久慈病院（救急含む）		
		久慈慈愛病院		
		北リアス病院		
	診療所	竹下医院		
		金子クリニック		
		国民健康保険山形診療所		
		しろと内科循環器科クリニック		
	歯科 診療所	岩城歯科医院		
		岩本歯科医院		
		長内歯科医院		
		宮澤歯科医院		
		田口歯科医院		
		やまぐち歯科医院		
		うじょう歯科クリニック		
		こばやし歯科クリニック		
	薬局	菊屋薬局		
		菊屋薬局 荒町店		
		ホソタ薬局		
		キング薬局		
		クイーン薬局		
		サンケア薬局 長内店		
		サンケア薬局 県立久慈病院前店		
		みどり薬局		
		ハーモニー薬局		
		及川薬局 田屋町店		
	アサヒ薬局 久慈店			
	介護	リハビリタウンくじ		
		リハビリタウンくじ 訪問看護ステーション		
		特別養護老人ホーム ざんたらす久慈		
		元気の泉居宅介護支援事業所		
		特別養護老人ホーム 和光苑		
		特別養護老人ホーム 愛山荘		
中央介護センター				
日和介護サービス事業所				
久慈市地域包括支援センター				

地域	種別	施設名	共有希望	診察券番号 (患者 ID)
久慈市	介護	森の風ヘルパーステーション		
		メル訪問看護ステーション		
		ファミリーサポートおひさま		
洋野町	病院	洋野町国民健康保険種市病院		
	診療所	洋野町国民健康保険大野診療所		
	歯科	青木歯科医院		
		梨木歯科医院		
	せきね歯科医院			
	薬局	リードファーマシー		
	介護	特別養護老人ホーム 久慈平荘		
		介護老人保健施設 ユートピア白滝		
		グループホーム満天		
		あい楽訪問リハビリステーション		
		あすみ訪問看護ステーション		
		大寿会居宅介護支援事業所		
		社会福祉法人ひろの会		
		洋野町社会福祉協議会おおの 指定居宅介護支援事業所		
		みどりの里介護支援センター		
		洋野町大野地域包括支援センター		
	洋野町地域包括支援センター			
野田村	歯科	村田歯科医院		
	薬局	伊東薬局		
	介護	特別養護老人ホーム 結の里		
		デイサービスセンターあづび		
		野田村地域包括支援センター		
		野田白寿会指定居宅介護支援 事業所		
われもこう				
訪問看護ステーション				
普代村	介護	特別養護老人ホームうねとり荘		
葛巻町	歯科	コアラ歯科		

連携を希望する施設、要望などありましたら、自由にご記載ください。

<< 希望施設・その他要望 >>