

2020.10.26 の更新内容

ご利用前に必ずご一読ください

多職種連携チーム追加・削除の申請書にて 新たな施設を申請する場合の 注意点

本申請書(多職種連携チーム追加・削除の申請書)で、患者様が同意済みの施設メンバーの追加や変更、削除については従来の申請方法ですが、新たな施設を追加あるいは変更する場合は、再同意取得が必要になります。ただし、口頭同意でも可能です。つきましては、新たな施設を申請する場合は、多職種連携同意書を再度取得するか、口頭同意を取得し診療録へ記載のうえ本書をご提出いただくかのどちらかになります。

なお、本書を利用し新たな施設を申請する場合は、本書のグループ診療施設追加記入欄にご記入がないと対応ができませんのでご注意ください。

【再同意取得が必要になった理由】

以下、顧問弁護士の見解です。

「患者本人が同意時に推定の範囲を超えていると考えられるため、再同意が必要と考えられる。今後、多職種同意における、医療機関の追加あるいは変更については再同意が必要とする。ただし、診療録への記載を前提として口頭同意も可とする。」

【グループ診療施設追加記入欄について】

新たな施設を申請する場合は、必ず下記の内容全てにご記入をお願いいたします。

グループ診療施設追加記入欄			
※ 医療機関の追加あるいは変更がある場合のみ記入してください。			
<input type="checkbox"/> 口頭同意を取得した ※チェックマークを入れてください。	口頭同意取得日	20	年 月 日
<input type="checkbox"/> 診療録に口頭同意を取得した旨の内容を記載した ※チェックマークを入れてください。			
施設名			

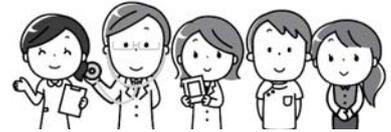
お手数をお掛け致します。何卒、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

注意：こちらは同意書ではございません。



あじさいネットを利用した
多職種連携

メンバー追加
メンバー削除



医療機関の追加あるいは変更については再同意取得が必要です。本申請書を利用して医療機関の追加あるいは変更を行う場合は、**口頭同意**を取得して診療録へ記載をしてください。※下記のグループ診療施設追加記入欄にご記入をお願いいたします。

特定非営利活動法人 長崎地域医療連携ネットワークシステム協議会 殿

下記の患者様について、チームメンバーを長崎地域医療連携ネットワークシステム（通称：あじさいネット）に追加登録または削除をお願い致します。

患者さま情報		記入日（西暦）	20	年	月	日
フリガナ		性別	男・女			
患者さま氏名		旧姓				
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日生	電話番号	
住所	〒					

グループ診療参加者追加・削除記入欄

※メンバー変更については本申請とともに、他のメンバー全員への周知をお願いいたします。

申請者の氏名	(自署)	申請者の所属する医療機関名			
申請者のあじさい会員ID		電話番号		FAX番号	
チームに登録しているシステム (どちらかに必ずチェック)		<input type="checkbox"/> ID-Link <input type="checkbox"/> HumanBridge			
氏名	あじさい会員ID	施設名	該当に○を記入		
			追加・削除		

グループ診療施設追加記入欄

※医療機関の追加あるいは変更がある場合のみ記入してください。

<input type="checkbox"/> 口頭同意を取得した ※チェックマークを入れてください。	口頭同意取得日	20	年	月	日
<input type="checkbox"/> 診療録に口頭同意を取得した旨の内容を記載した ※チェックマークを入れてください。					
施設名					

- コピーを2部行い、1部は主治医が所属する施設に保管し、原本はあじさいネット事務局へ郵送してください。
- メンバー変更が生じた場合は追加・削除登録が必要ですので必ずご連絡ください。

送付先 **あじさいネット事務局**（長崎県医師会内） **FAX：095-844-1110** 〒852-8532 長崎市茂里町3番27号