

## オンライン診療 診療計画書（金城こどもクリニック）

当院では、厚生労働省「オンライン診療の適切な実施に関する指針」に基づき、情報通信機器を用いたオンライン診療を実施しています。オンライン診療は対面診療を補完するものであり、必要に応じて対面診療を組み合わせながら行います。

医療機関名	金城こどもクリニック
住所	静岡県浜松市浜名区平口210-1
主治医	金城健一
オンライン診療で行う診療内容	疾病名：_____ 治療内容：_____
オンライン診療と対面診療の組み合わせ	<input type="checkbox"/> 初診は原則対面診療とします。 <input type="checkbox"/> 再診時にオンライン診療を実施します。 <input type="checkbox"/> 病状に応じ、定期的な対面診療を行います。 <input type="checkbox"/> 医師判断により対面受診をお願いする場合があります。
診療時間に関する事項	<input type="checkbox"/> 原則予約制です。
オンライン診療の方法・使用機器	<input type="checkbox"/> 患者側：スマートフォン・タブレット・PC 等 <input type="checkbox"/> 医師側：医療機関端末
利用料	<input type="checkbox"/> 保険診療に加え、システム利用料が発生します。 <input type="checkbox"/> 1回あたり 1,100 円(税込み、保険外負担金)
オンライン診療を行わない条件	<input type="checkbox"/> 患者の心身の状態について十分に必要な情報が得られないと判断した場合 <input type="checkbox"/> 緊急度や重症度により対面診療の必要性が認められた場合 <input type="checkbox"/> 通信障害等で安全な診療が困難な場合
患者による情報伝達への協力	<input type="checkbox"/> オンライン診療の実施に際し、患者またその保護者は診療に対し積極的に協力し、症状や状態に関する情報を医師に伝達する必要があります。
急病急変時の対応	<input type="checkbox"/> 呼吸障害、けいれん、意識障害等がある場合には救急受診を優先してください。
複数医師による対応	<input type="checkbox"/> 現時点ではありません。
本人確認	<input type="checkbox"/> 初診時にはマイナンバーカードによる本人確認を行います。
薬剤処方に関する事項	<input type="checkbox"/> 医師が必要と判断した場合のみ処方を行います。
セキュリティ・個人情報	<input type="checkbox"/> 当院は適切なセキュリティ対策を行います。 <input type="checkbox"/> 通信環境等による情報漏洩リスクが完全にゼロではないことをご理解ください。
録音録画等	<input type="checkbox"/> 医師の許可なく録音・録画・撮影を行わないでください。

### 同意書

私は、オンライン診療について説明を受け、内容を理解した上で、診療計画に従いオンライン診療を受診することに同意します。

同意日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

患者氏名 : \_\_\_\_\_

保護者氏名 : \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

連絡先 : \_\_\_\_\_