

診療録管理体制加算に係る報告書（7月報告）

| 保険医療機関コード | 保険医療機関の名称 |
|-----------|-----------|
| | |

1. 標準規格の導入に係る取組状況

| | | |
|--|---|---|
| ① 電子カルテシステムの導入状況 | <input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 今年度導入予定 <input type="checkbox"/> 導入予定なし | |
| ② 文書作成（管理）システムの導入状況 ※ 電子カルテシステムに文書作成（管理）機能が含まれている場合は、「電子カルテ上で稼働」を選択 | <input type="checkbox"/> 電子カルテ上で稼働 <input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 今年度導入予定 <input type="checkbox"/> 導入予定なし | |
| ③ オーダリングシステムの導入状況 | <input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 今年度導入予定 <input type="checkbox"/> 導入予定なし | |
| ④ 医用画像管理システム（PACS）の導入状況 | <input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 今年度導入予定 <input type="checkbox"/> 導入予定なし | |
| ⑤ 臨床検査部門システム（LIS）の導入状況 | <input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 今年度導入予定 <input type="checkbox"/> 導入予定なし | |
| ⑥ 標準規格（HL7 FHIR）への対応予定 | 診療情報提供書 | <input type="checkbox"/> 対応予定 （ 年 月 日 途 ） <input type="checkbox"/> 対応予定なし |
| | 退院時要約 | <input type="checkbox"/> 対応予定 （ 年 月 日 途 ） <input type="checkbox"/> 対応予定なし |
| ⑦ ⑥について「対応予定なし」と回答した場合、その理由を選択（複数選択可） <input type="checkbox"/> 電子カルテ／文書作成（管理）システムを新規導入又は改修したばかりのため <input type="checkbox"/> 必要性を感じないため <input type="checkbox"/> 標準規格（HL7 FHIR）を知らないため <input type="checkbox"/> その他（自由記載： _____ ） | | |

2. バックアップ保管に係る体制等

| ①保存対象のシステム | ②保管頻度 | ③世代管理 | ④保管方式(複数回答可) |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 電子カルテシステム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他() |
| <input type="checkbox"/> オーダーリングシステム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他() |
| <input type="checkbox"/> レセプト電算システム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他() |
| <input type="checkbox"/> 医用画像システム | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他() |
| <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 3世代以上 <input type="checkbox"/> 2世代 <input type="checkbox"/> 1世代 | <input type="checkbox"/> オンラインサーバー <input type="checkbox"/> オフライン <input type="checkbox"/> テープ、 <input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> その他() |
| ② システムの有事に備えた体制等について 作成しているものを選択してください(複数選択可) | | | <input type="checkbox"/> 体制図 <input type="checkbox"/> 連絡フロー <input type="checkbox"/> ネットワーク構成図 <input type="checkbox"/> システム構成図 <input type="checkbox"/> 業者名簿 |
| ③ 過去1年間で、職員を対象とした 情報セキュリティに関する訓練・教育を何回実施したか | | | 訓練： 回 教育： 回 |

[記載上の注意]

「1」及び「2」について、□には適合する場合「✓」を記入する。