

訪問看護医療情報連携加算に係る届出書 (届出・変更・取消し)

連絡先 担当者氏名： (綿貫 優子) 電話番号： (082-554-1421)

受理番号	(訪看35)	号
------	----------	---

受付年月日	年 月 日	決定年月日	年 月 日
-------	-------	-------	-------

(届出事項) 訪問看護医療情報連携加算に係る届出	
上記のとおり届け出ます。 令和8年 6月 15日 指定訪問看護事業者 の所在地及び名称 広島市安佐南区長楽寺一丁目35番4号 コンフォートマンモト201号室 代表者の氏名 代表取締役 岩崎 慶一郎 地方厚生 (支) 局長 殿	

届出内容

指定訪問看護ステーション の所在地及び名称	広島市安佐南区長楽寺一丁目35番4号 コンフォートマンモト201号室 管理者の氏名 綿貫 優子
--------------------------	--

1 ICTを用いて情報共有をできる体制について

情報共有に使用するサービスの名称 (主なもの)	MCS (メディカルケアステーション)
(該当するものに○をつけること。)	
(○)	記録された利用者の診療情報等が、連携機関間の協議に基づき、一元的に管理されたサーバーで保管されていること。
(○)	情報を共有できる参加者の範囲を随時設定できること。
(○)	参加者が、情報を常時、閲覧・取得ができ、利用者ごとに時系列で速やかに表示されること。
(○)	参加者が、常時、必要な診療情報等を共有できること。

(連携機関の名称、種類、住所を記載すること。)

1	連携機関の名称	かりゆし在宅クリニック
	種類	保険診療期間
	住所	広島市安佐南区伴東三丁目14番37号
2	連携機関の名称	福井内科医院
	種類	保険診療期間
	住所	広島市安佐南区長楽寺二丁目13番26号
3	連携機関の名称	高橋内科小児科医院
	種類	保険診療期間
	住所	広島市安佐南区緑井二丁目12番25号
4	連携機関の名称	伊藤内科医院
	種類	保険診療期間
	住所	広島市安佐南区伴中央四丁目7番10号
5	連携機関の名称	コールメディカルクリニック広島
	種類	保険診療期間
	住所	広島市西区古田台二丁目12番9号
6	連携機関の名称	西原在宅検診クリニック
	種類	保険診療期間
	住所	広島市安佐南区西原七丁目5番4号
7	連携機関の名称	
	種類	
	住所	
8	連携機関の名称	
	種類	
	住所	
9	連携機関の名称	
	種類	
	住所	

2 安全管理及び揭示に関する体制（該当するものに○をつけること。）	
(○)	(1) 一般社団法人保健医療福祉情報安全管理適合性評価協会（H I S P R O）が公表している「医療情報連携において、SNS
(○)	(2) 厚生労働省の定める「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を参考としていること。
(○)	(3) 連携機関と連携体制を構築していること及び実際に利用者の情報を共有している実績のある連携機関の名称等について、当該訪問看護ステーションの見やすい場所に揭示していること。
(○)	(4) (3)の揭示事項について、ウェブサイトに掲載していること。 (掲載しているウェブサイトのURL： https://www.olive-nurse.info/)

〔記載上の注意〕

- 1 連携機関の種類については、保険医療機関、保険薬局、介護保険法に定める居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、居