

情報種別 : 秘密 (関係者限り)
会社名 : 株式会社NTTデータ中国
情報所有者 : ヘルスケア&クラウドサービス部

NTT DATA
Trusted Global Innovator

HISPRO
「地域医療介護連携サービス」チェックリスト活用事例
(あじさいネット)
地域連携の利用と評価を中心に

2019年11月21日
株式会社NTTデータ中国
ヘルスケア&クラウドサービス部
© 2019 NTT DATA CHUGOKU Corporation

はじめに

この度は、第39回医療情報学連合大会チュートリアルにおける発表の機会を賜り、深く感謝申し上げます。

NTTデータ・グループにおいては、2008年に「IPsec + IKE技術を活用した接続サービス」を企画しHISPRO適合性評価「支払基金等へのレセプトオンライン請求用IPsec + IKEサービス」を取得したことを機に、地域医療連携ネットワークのプラットフォーム・サービスのご提供を続けてまいりました。

この10年の間に、「病院完結型の医療から地域完結型の医療へ」のICTを活用した実現手段として、地域医療（介護）連携ネットワークのニーズが高まり、全国では300近くのネットワークが生まれたと言われています。多くの地域でシステム更改時期を迎える中、運用継続へ向けた課題も多いと聞かれます。

一方で、IoT/Ai・クラウド等の技術革新が進む中で、「データヘルス改革」、マイナンバーカードを活用した「オンライン資格確認」など、医療分野におけるICT化の工程表が示され、実行されようとしています。その中で、医療情報システムの安全管理は、これまで以上に重要となり、利用者・サービス提供者双方で、各種ガイドラインを理解し、準拠して運用いくことが、求められていくと考えられます。

今回のセッションでは、長崎あじさいネットの事例を通して学んだ地域医療連携ネットワークの「運用継続性の確保」へ向けた課題とHISPRO適合性評価へ向けた活動の内容をご紹介します。

ガイドラインおよび地域医療介護連携サービスの安全管理チェックリストのご理解の一助となれば幸いです。

2019年11月21日
株式会社NTTデータ中国 石黒満久

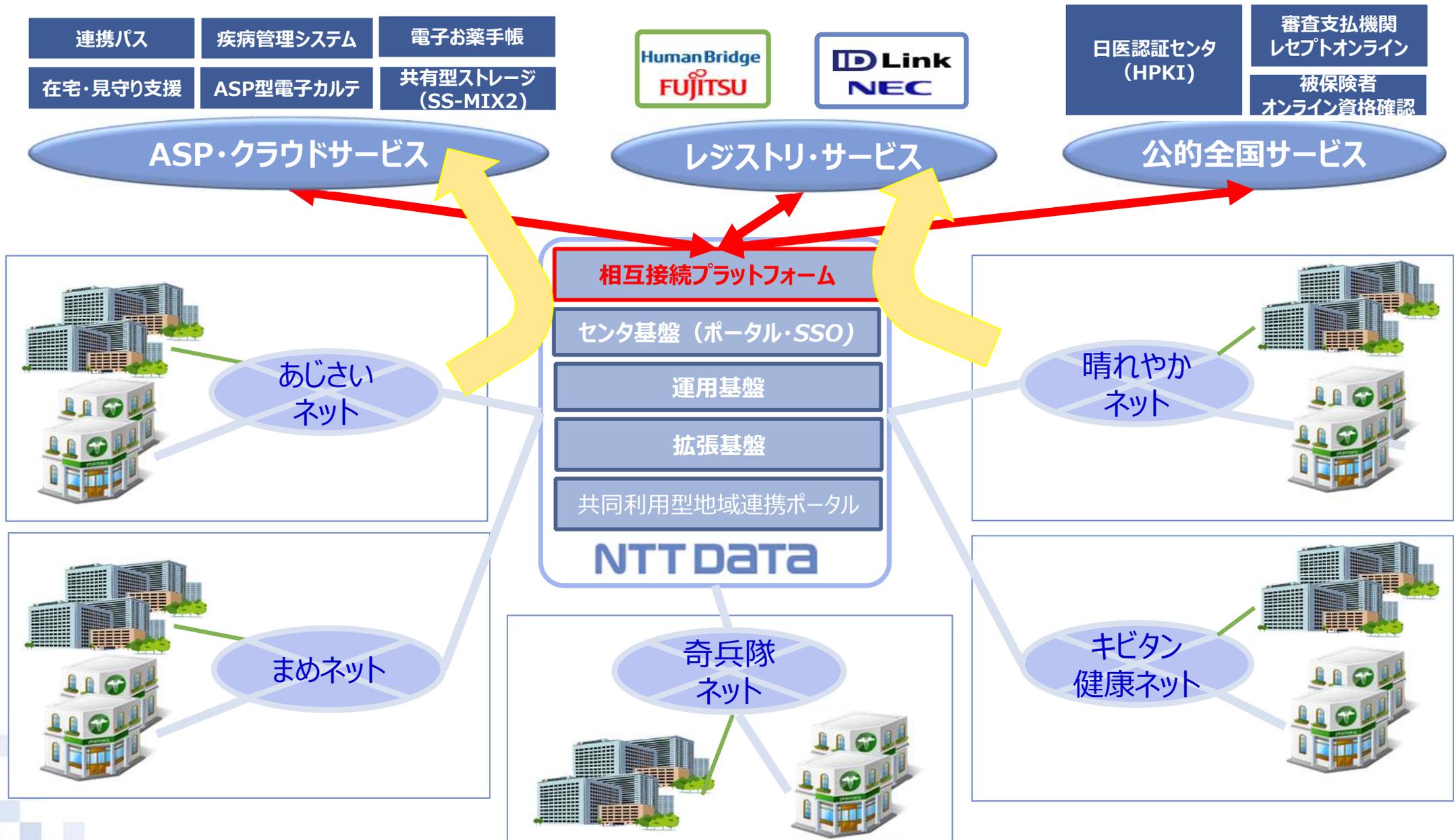
目次

- (1) NTTデータグループの地域医療連携ネットワーク取り組みのご紹介
- (2) 地域医療連携ネットワークが発展し続けるために
- (3) あじさいネットの事例紹介
- (4) チェックリスト項目と文書体系整理

NTTデータ・グループ
地域医療連携ネットワーク
の取り組みのご紹介

(1-2) NTTデータ・グループの地域医療連携への取り組み

レジストリサービス・公的サービス・ASPサービスをつなぐ 相互接続プラットフォームの展開



(参考) 各地域医療連携ネットワークの運用状況

	同意患者数 万人 /全県人口、比率	情報提供病院 (基幹的病院)	情報閲覧施設			備考
			病院・診療所	薬局	訪問看護・介護	
あじさいネット (長崎県)	11万人 /137万人、 8.0%	37	213	114	24	2019年10月現在 同意患者数は、閲覧、 周産期、他職種の合 計
まめネット (島根県)	5.5万人 /69万人、 7.9%	41	281	77	406	2019年10月現在
晴れやかネット (岡山県)	3.2万人 /192万人、 1.6%	49	354	137	408	2019年10月現在
キビタン健康ネット (福島県)	2.1万人 /184万人、 1.1%	40	235	417	34	2019年10月現在
	21.8万人 /582万人、 3.66%	167	1,083	745	709	
			2,714			

※各数値は、HPで公開された情報やヒヤリング結果を基に当社が独自に集計した数値です。



特集号
招待論文

地域医療連携ネットワークの構築 と運用継続性の追求

—長崎：あじさいネットを事例とした社会基盤サービスの構築—

石黒 満久^{†1}

^{†1} (株) NTT データ

「病院完結型の医療から地域完結型の医療へ」の国の政策の下、地域医療の疲弊・崩壊を食い止め、再生へと変えていくという動きは、地域医療連携ネットワーク構築などの形で取り組まれている。地域の中核的な病院の多くは、電子カルテなどの ICT 化を積極的に進め、地域医療連携室を機能させ、救急で運ばれた急性期の患者を回復期のリハビリや在宅へ紹介することで、地域の中で完結する医療体制を確立させようとしている。しかし、これまでも国における実証事業や補助事業などを通して ICT を活用したさまざまなネットワークが構築されてきたが、構築や運用における課題は多く、運用の継続が困難になる事例があとを立たなかった。本稿では、長崎あじさいネットの実践経験をもとに、社会基盤システムの観点から運用継続性を追求するプラクティスを紹介する。

「情報処理学会デジタルプラクティス」Vol.4 No.3

(情報処理学会：2013年7月10日発行)【招待論文】

「地域医療連携ネットワークの構築と運用継続性の追求

—長崎：あじさいネットを事例とした社会基盤サービスの構築—」

著者：石黒満久（株式会社NTTデータ）

1. はじめに

「あじさいネットがある長崎の人は幸せだなあ」視察を終えたある方の感想である。

地域医療再生を図る取り組みとして全国で地域医療ネットワークが計画されている中、あじさいネットは、自立型の運営を続けている成功事例として全国から注目される存在となっている。

あじさいネットは、2004年に長崎県大村市で始まり、2012年には、県域をカバーする地域医療連携ネットワークとして発展してきた。2013年4月現在において、電

あじさいの奇跡

立場を超え、社会基盤を創り出す「志」

医療連携のネットワークの大切さを熱く語るその志に、筆者は「あじさいの奇跡」と呼んだものである。

これまで、筆者も全国でさまざまな医療情報のネットワークやシステムを構築した経験はあったが、補助金や実証事業で予算が確保できるうちは夢を語れても、金の切れ目が縁の切れ目で予算が立ち行かなくなるとシステムの終わりを迎えることが多かった。

地域医療連携ネットワークが
発展し続けるために

(2-1) 地域医療連携が発展し続けるために

発展し続けるための要素

経済合理性

運用継続性

社会性

地域医療連携が発展し続けるためには、
経済合理性、運用継続性、社会性の3つの要素が重要

(2-2) 地域医療連携が発展し続けるために

発展し続けるための要素

経済合理性

医療従事者にとって

サービスを利用するコストの納得感

サービス事業者にとって

サービスを提供する上での十分な市場価値

社会にとって

社会制度（診療報酬制度等）への貢献

経済合理性は、持続的な発展のために最も重要な要素。

ただし、「コストが高い！」という議論になりがち。多角的な観点で評価する必要がある。

(2-3) 地域医療連携が発展し続けるために

発展し続けるための要素

運用継続性

運用主体として

法令やガイドラインに準拠した適切な運用

医療従事者にとって

システムのわかりやすさ、使いやすさ、ムダのなさなど

持続可能な活動

意思決定プロセス、継続的改善活動、人材育成

運用継続性は、外部からは分かりづらい要素。**HISPROの適合性評価などを活用**して、外部から客観的に運用主体（組織）、規約、システムの内容、継続的な改善の観点で評価し、運用継続性を強化することが重要

(2-4) 地域医療連携が発展し続けるために

発展し続けるための要素

社会性

社会にとって

社会保障制度を支える基盤としての存在価値

社会基盤としての認知

誰もが知っている社会基盤（電話、電気、インターネット）

安心・安全

利用者や患者にとっての安心感、それを支える安全性

社会性は、知名度、認知度、安心・安全など一概には、評価が困難な要素
運用実績や活動実績を社会全体で評価されてはじめて、見えてくるもの。

(2-5) 地域医療連携が発展し続けるために



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
Health Information Security Performance Rating Organization

1. 概要 (HISPRO適合性評価 地域医療介護連携サービスの安全管理)

これまで、国内各地でITを用いた地域医療連携システムの構築が行われている。昨今の在宅や介護連携に向けた流れの中で、従来以上に地域医療連携システムやサービスの拡大、またそこに介護への連携も含めた形での普及と拡大が見込まれる。

このような状況においては、情報連携サービスを提供する運営組織において、従来の医療関係以外の組織・従事者の参加も見込まれる。それは、既存の医療分野等における情報システムの**ガイドラインの順守に不慣れな状態でのサービス提供が行われる事が危惧**される。

したがって、運営組織における医療介護情報システムや運営が適切な管理の元で行われていることを他者が評価し公表する事が、その**サービスに参加希望する人々や機関に対して安心して参加できる一定程度の基準**を提供できると考える。

これは、HISPROの設立趣旨に合致し、評価事業目的に適合しているため、「地域医療介護情報連携サービスの安全管理評価」を行う。

**HISPROの「地域医療介護連携サービスの安全管理」に関する
適合性評価は、我が国で唯一の仕組み
適合性評価を取得した運営主体は、まだない！**

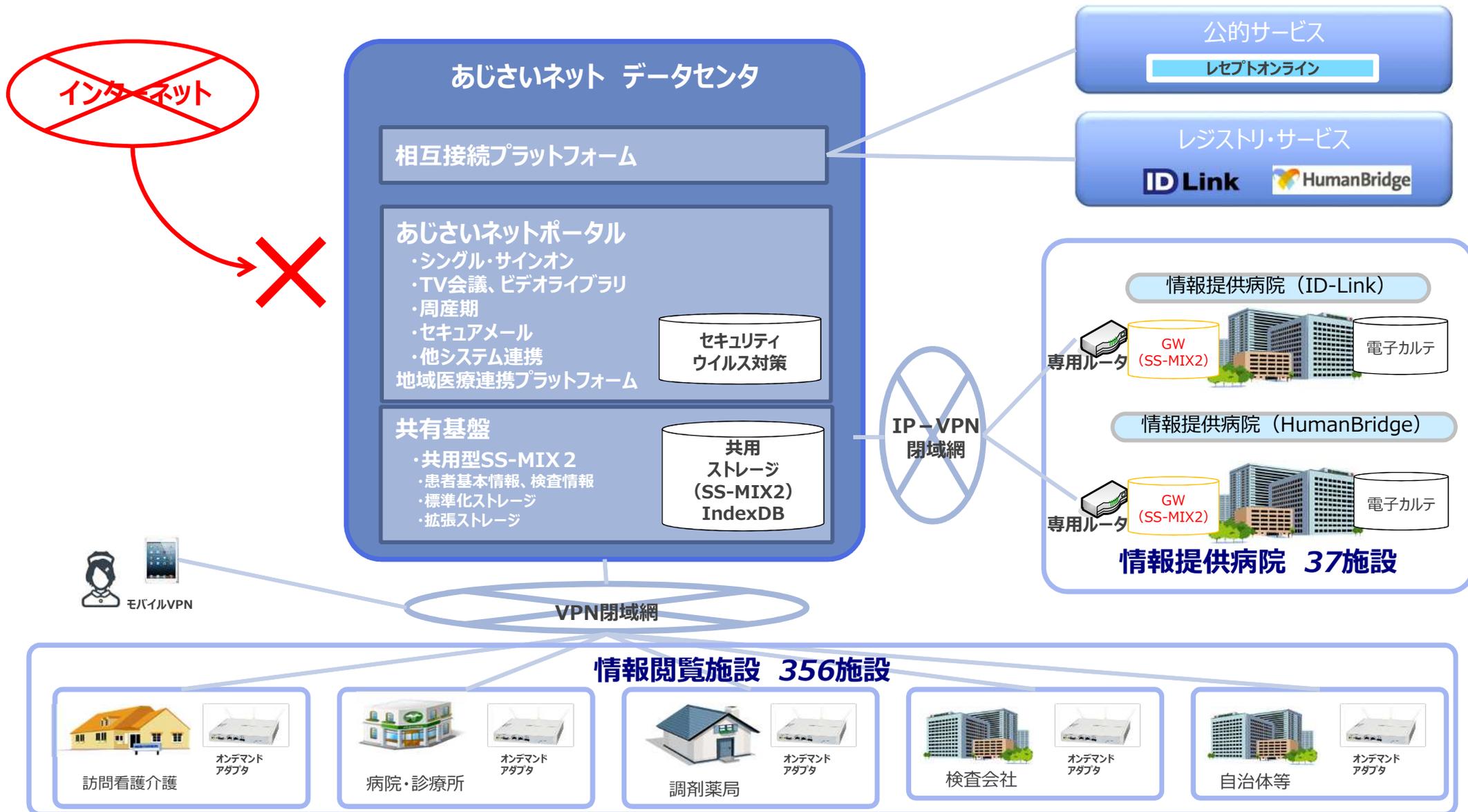
(2-6) 地域医療連携が発展し続けるために



HISPROの適合性評価が、**ガイドラインに沿った運用性**を客観的に評価し、
地域医療連携の運用主体の「持続可能な発展」を支える一つのきっかけを与える

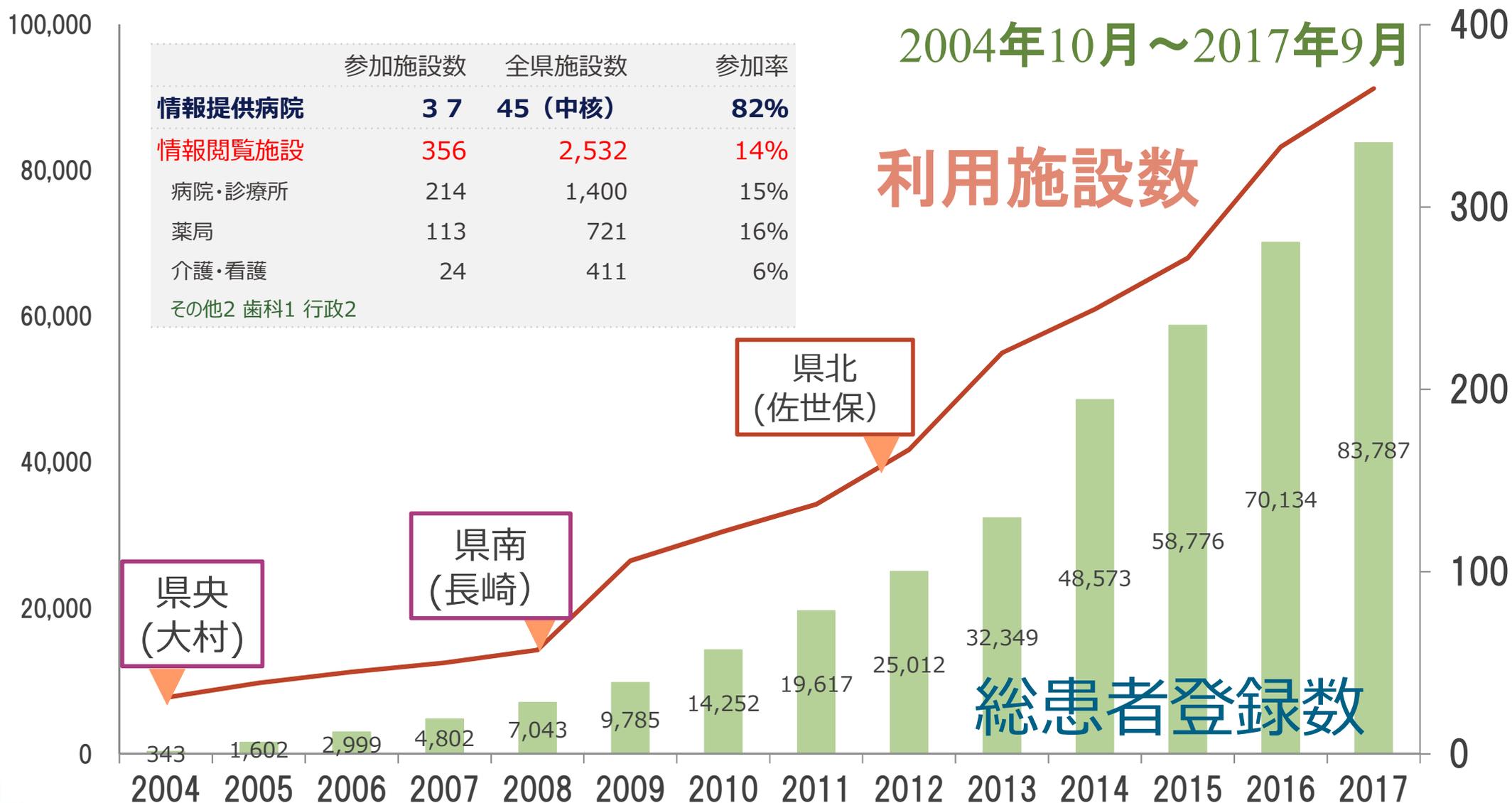
あじさいネットの事例紹介

(3-1) あじさいネットのシステム概要図



あじさいネットは、インターネットから隔離されたVPN閉域網に、情報提供病院（37）と情報閲覧施設（356）が接続する。近年は、TV会議ビデオライブラリ、周産期、検査情報共有や在宅医療など、双方向で利用できる機能が強化されてきた。

(3-2) あじさいネット 総患者登録数と利用施設数の推移



2004年の県央での運用開始から、県南、県北と長崎県全域へ広げ、情報提供病院は、地域中核病院のほぼすべてをカバー。2019年時点で、情報閲覧施設は、356施設と伸びてきている。全県の施設参加率は、約14%となっている。

(3-3) あじさいネットにおける患者登録（同意取得）数

全登録数 111,878名

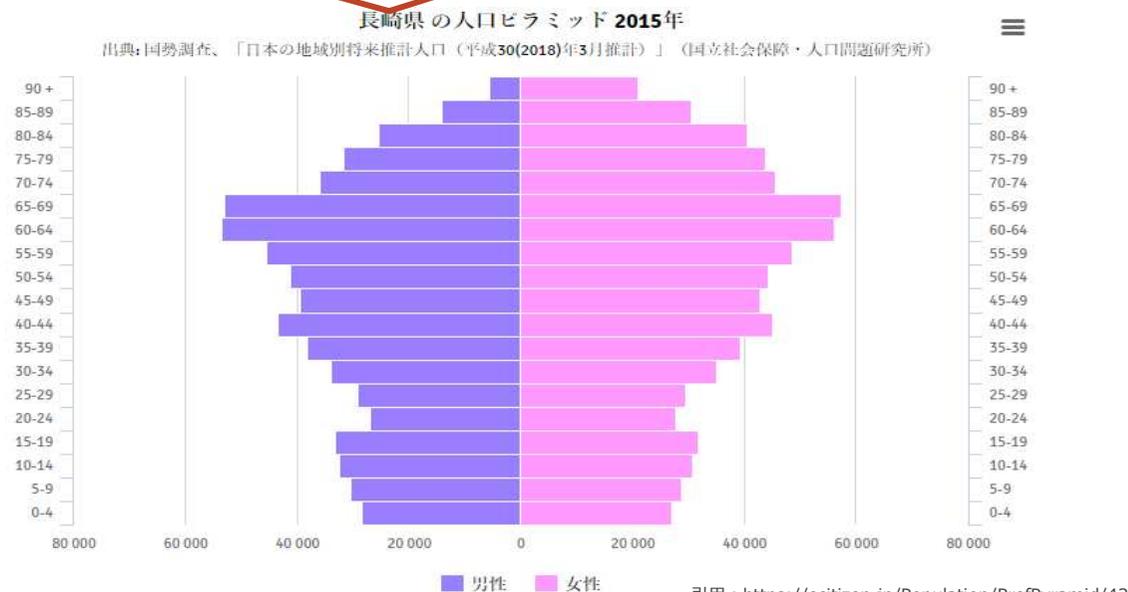
診療情報共有登録数
97,364名
周産期システム登録数
15,365名*
在宅・多職種連携登録数
566名*
(2019年9月30日現在
*は2019年10月28日現在)

全件あじさいネット説明同意書取得済

最終更新日：2019年10月30日

引用：http://www.ajisai-net.org/ajisai/index.htm

長崎県人口 **1,377,187人**



全登録患者数111千人 ÷ 人口1,377千人 × 100 ≒ 8.1%

全登録（同意）患者数は11万人、人口比8%を超えて来ている。

あじさいネットでは、全患者に対して個別同意書を取得している。全国的にも非常に高い取得率と言える。ただし、同意登録は、情報提供病院単位の枚数カウント（一患者で複数病院あり）、及び死亡患者のカウントも含まれているため、全県患者あたりの同意書取得率については、算出できていない。

（参考）厚労省患者調査によると、2019年度のある日に医療機関に入院中の患者は人口の1%、外来受診は6.2%、合計7.3%
長崎県 入院25.1千人（1.8%）、外来90.4千人（6.6%） 合計115.5千人（8.4%）

(3-4) あじさいネットの運営



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
あじさいネット
会長・理事会

運営委員会

企画委員会

事務局・PJ拡充室

管理・支援者会議 (システムベンダ-)

会員

情報提供病院

会員

情報閲覧施設

賛助会員

項目		費用	
情報閲覧型	入会金	50,000円	
	初期費用	30,000円	
	ウイルス対策費用	年 3,000円	
	会費	あじさいネットのみ	月 4,000円
		レポートオンライン請求込	月 5,000円
保守サービス	24時間		
情報提供型	GW導入費用	500~1,400万	
	入会金	無料	
	会費	月 5,000円	
	Private Cloud使用料	月 50,000円	
	ネットワーク機器・保守	月 18,000円	

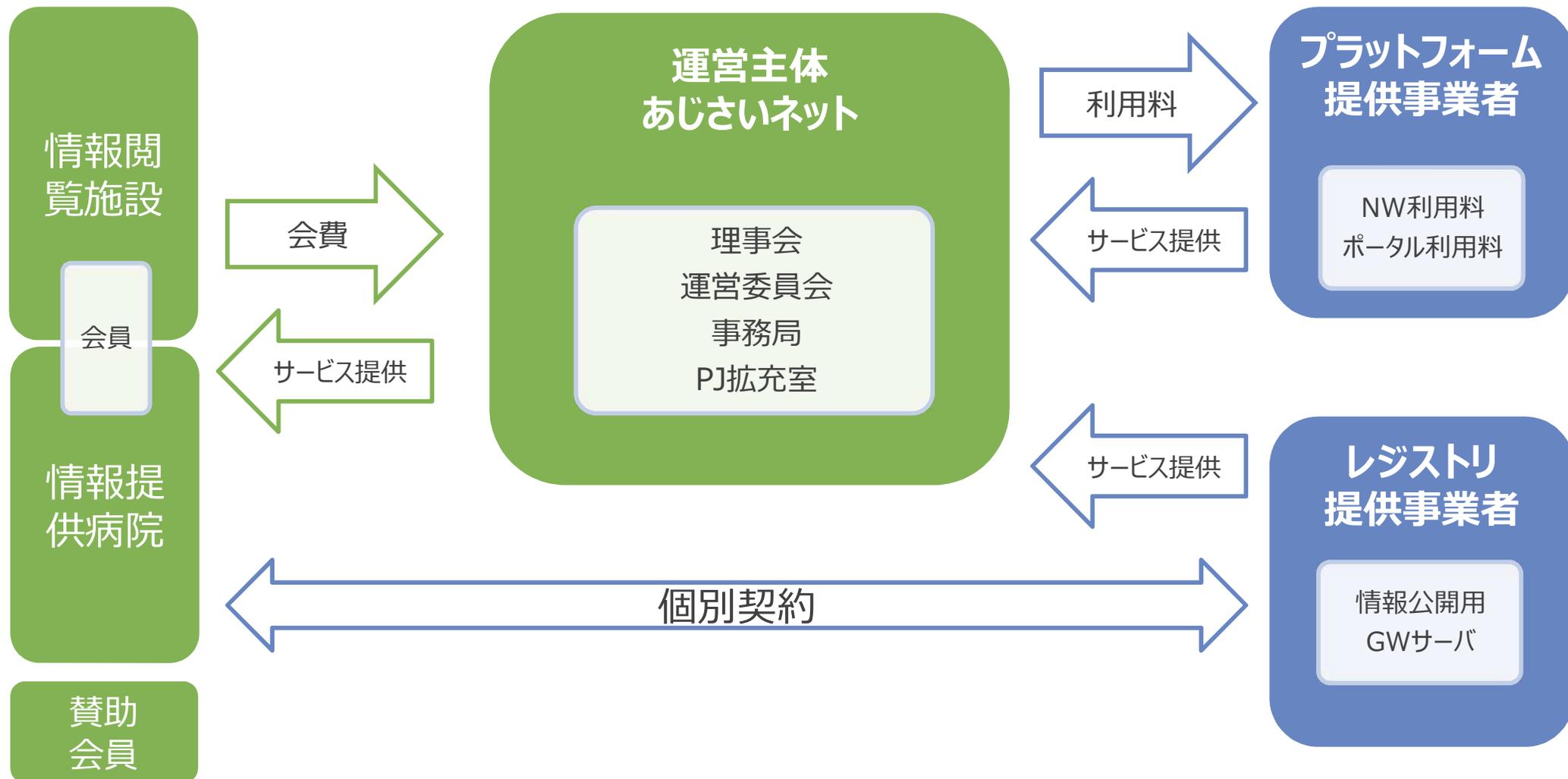
運営主体は、NPO法人として組織され、委員会、事務局
会員（情報提供病院、情報閲覧施設）賛助会員
からの**会費収入による自立運営**が成り立っている。

NPO法人は、ネットワーク・クラウドサービスとも**自己資産を所有しない**
サービス利用による運用を行っている。

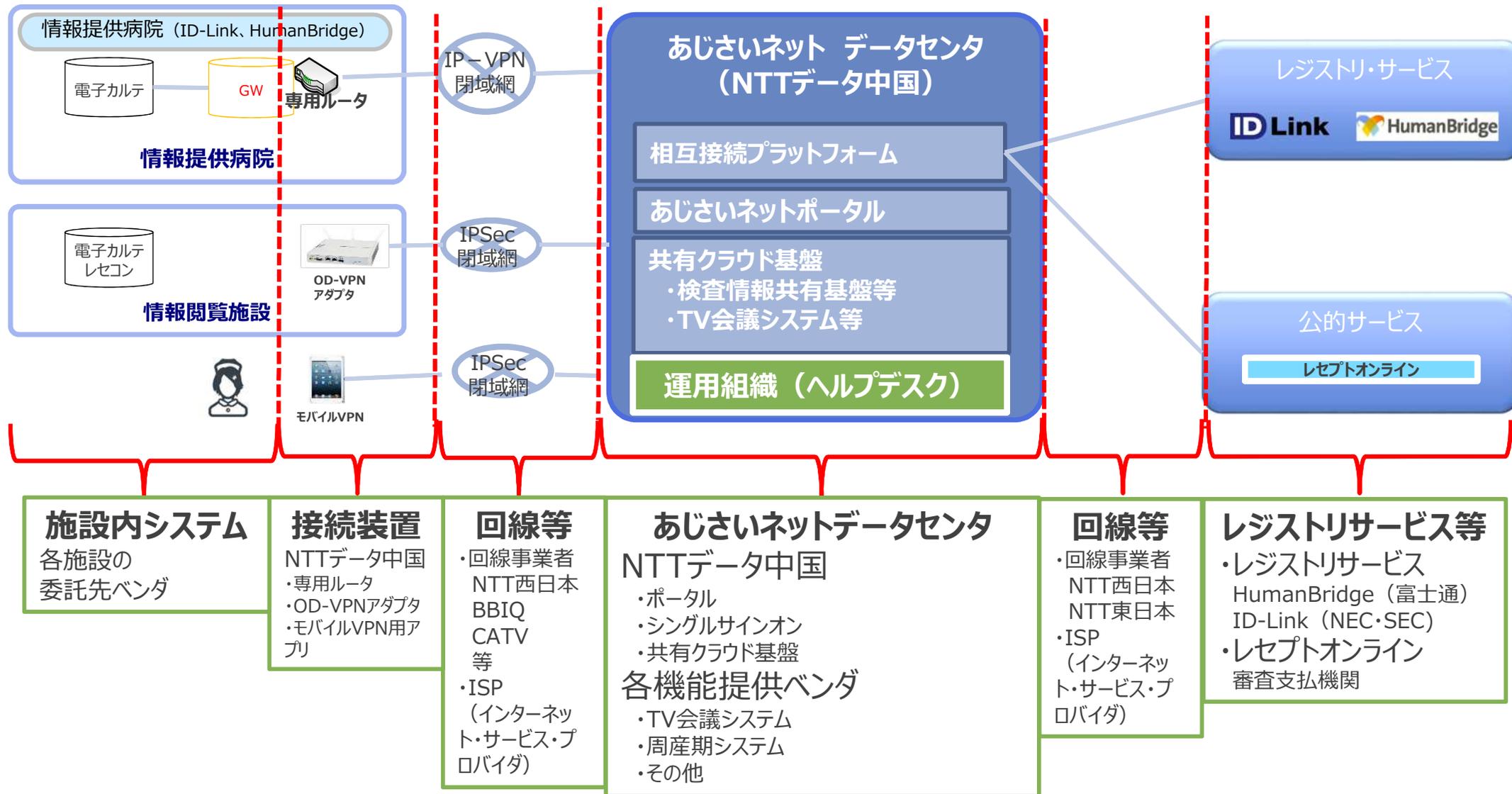
情報提供病院のGW導入に関しては、院内設備として自己投資資産
としての維持・管理を継続している。

システム運用に関しては、「あじさいネット**管理・支援者会議**」として、シ
ステム・サービスベンダが定期的に参集し、運用課題の**継続的改善**を
実施している。

(3-5) あじさいネットの運営体制



(3-6) あじさいネットのネットワーク・システム責任分界について



あじさいネットの責任分界点は、図の通りであるが、ネットワーク全体としては、NTTデータ中国が運用監視を行い、ヘルプデスクにより問い合わせを受け付ける運用を実施している。

(3-7) 地域医療連携の持続可能な発展へ向けた課題

情報閲覧施設
参加率の向上

患者登録数
同意取得率の向上

さらなる発展

発展し続けるための要素

経済合理性

運用継続性

社会性

評価



情報提供病院 参加率 82%

情報閲覧施設 参加率 14%

患者登録数 同意取得率 8.1%

チェックリスト項目と文書体系整理

(4-1) HISPRO適合性評価 地域医療介護連携サービスの安全管理 (チェックリスト項目)

A:方針公表

- サービス全体を把握し、提示できる資料があるか
- 個人情報保護方針を策定し公開しているか
- 患者データに対して、利用目的（診療・分析など）・取り扱い方法（第三者提供型または共同利用型、利用範囲・利用方法など）についてポリシーに沿って加入者の同意を取る仕組みがあるか
- 患者データおよび分析情報を、加入者の同意や正式な手続きなく、第三者に提供していないか

B:責任分界の明確化

- どのようなシステムが稼働しているか、責任分界点を含め提示できる資料があるか
- 情報・データの所在場所を把握できているか
- 端末の取扱いなどの規定が整備されているか
- リスクの分析・評価・対応策・残留リスクの検討がされているか
- 免責となる事項について明確化しているか
- 事業者が免責となる事項と加入者への責務、患者同意取得内容で矛盾が生じていないか

C:組織・運用管理規定

- 運用管理規定が適切に作成されているか
- 組織体制が作成され明確になっているか
- アクセスポリシーがあり適切なアクセス管理がなされているか
- 運用に関する教育がなされているか
- 委託管理契約が明確に交わされているか
- 秘密保持契約が適切に交わされているか
- データの管理に対して規定が作成されているか（持ち出し等含む）
- 加入者が組織から退会するときの規定の存在
- 加入者への運用情報（会計、システム構成、事故等）の開示
- 加入者へのサービスレベルの開示

D:システム

システムについて各省のガイドライン（※）に準拠していることを確認しているか

E: モニタリング・監査

アクセスログを取得し、定期的に監査を行なっているか

定期的にシステムの見直しを実施し、改善点について対策が取られているか

F:事業継続性

BCPについて適切に規定され対策が準備されているか

加入者との情報交換のインターフェイスおよびデータ・フォーマットは標準的なものあるいは公開可能なものを使用しているか

サービス契約終了時の、データ移行等データの取扱いに対する規定が作成されているか

G:加入者に対する運用主体の責務（加入者実施義務の明確化） ※「加入者」には「加入希望者」を含む

加入者が追うべき責務およびリスクについて明確にしてあるか

加入者が整備すべきシステム機能 & 環境について明確にしてあるか

加入者が実施すべき職種別アクセス管理について明確にしてあるか

加入者が作成すべき運用管理規定の内容が明確にされているか

加入者における従業員への教育が適切に実施されるよう教育内容を提供しているか

(4-3) 医療情報ガイドライン 適合性評価の手続き



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
Health Information Security Performance Rating Organization



評価申請書

1. 評価申請書の提出
2. チェックリストの提示
3. 評価費用の見積
4. 契約、手付金支払
6. チェックリストの記入・提出
9. 評価結果の通知

チェックリスト

チェックリスト
記入

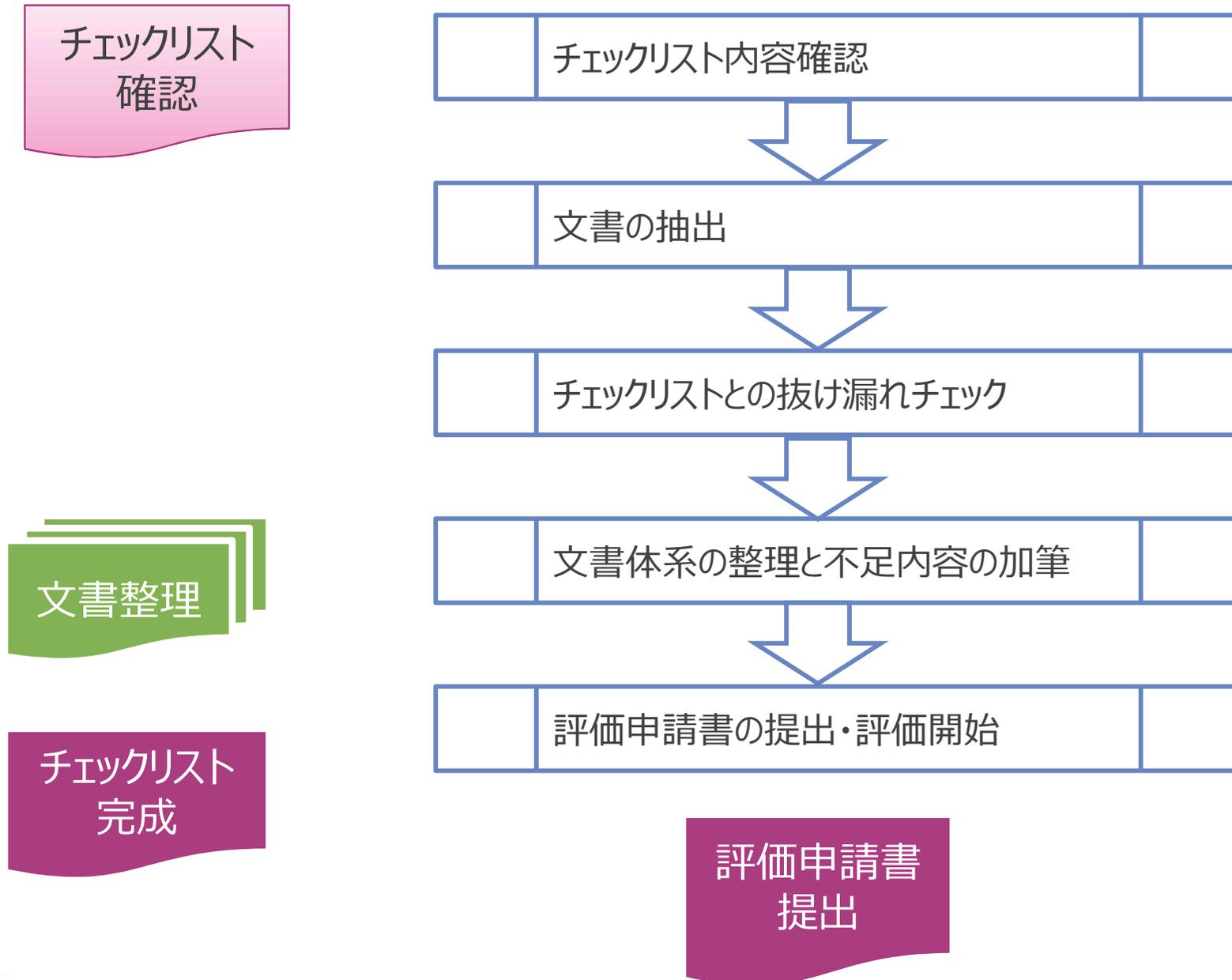
文書整理

5. 評価者アサイン

7. 評価業務
8. 評価判定会議

11. 評価結果の公表

(4-4) 文書整理とチェックリスト作成手順



(4-5) あじさいネット 文書・資料一覧

	区分	文書名
1	案内	あじさいネットとは（利用イメージ、概要、ネットワーク構成概要、システムの構造、今後のシステム展開プラン）
2		あじさいネットのご案内（医療関係者用）
3		あじさいネットのご案内（患者様用）
4	マニュアル	利用者マニュアル
5	既定・定款・ポリシー等	利用者規定
6		協議会定款
7		個人情報保護方針
8		セキュリティポリシー
9		あじさいネット管理規定（情報提供側病院）
10		あじさいネット接続仕様書v1.5 20110331
11	入会・退会申請書	入会申請書（情報閲覧施設）
12		退会申請書（情報閲覧施設）
13		入会申請書（個人）
14		退会申請書（個人）
15		入会申請書（個人ポータル利用）
16	設置準備	機器設置ヒアリングシート
17	研修会資料	あじさいネット運用講習会資料v22.0-基礎+在宅All20190401
18	広報誌	あじさいネットOFFLINE通信

(4-6) HISPRO適合性評価 地域医療介護連携サービスの安全管理 (チェック項目、棚卸し)

ID	項目	項目名	評価項目	評価結果	評価内容																																																																																																			
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																										
1.0	1.0	1.0.1	1.0.1.1	1.0.1.1.1	1.0.1.1.1.1	1.0.1.1.1.2	1.0.1.1.1.3	1.0.1.1.1.4	1.0.1.1.1.5	1.0.1.1.1.6	1.0.1.1.1.7	1.0.1.1.1.8	1.0.1.1.1.9	1.0.1.1.1.10	1.0.1.1.1.11	1.0.1.1.1.12	1.0.1.1.1.13	1.0.1.1.1.14	1.0.1.1.1.15	1.0.1.1.1.16	1.0.1.1.1.17	1.0.1.1.1.18	1.0.1.1.1.19	1.0.1.1.1.20	1.0.1.1.1.21	1.0.1.1.1.22	1.0.1.1.1.23	1.0.1.1.1.24	1.0.1.1.1.25	1.0.1.1.1.26	1.0.1.1.1.27	1.0.1.1.1.28	1.0.1.1.1.29	1.0.1.1.1.30	1.0.1.1.1.31	1.0.1.1.1.32	1.0.1.1.1.33	1.0.1.1.1.34	1.0.1.1.1.35	1.0.1.1.1.36	1.0.1.1.1.37	1.0.1.1.1.38	1.0.1.1.1.39	1.0.1.1.1.40	1.0.1.1.1.41	1.0.1.1.1.42	1.0.1.1.1.43	1.0.1.1.1.44	1.0.1.1.1.45	1.0.1.1.1.46	1.0.1.1.1.47	1.0.1.1.1.48	1.0.1.1.1.49	1.0.1.1.1.50	1.0.1.1.1.51	1.0.1.1.1.52	1.0.1.1.1.53	1.0.1.1.1.54	1.0.1.1.1.55	1.0.1.1.1.56	1.0.1.1.1.57	1.0.1.1.1.58	1.0.1.1.1.59	1.0.1.1.1.60	1.0.1.1.1.61	1.0.1.1.1.62	1.0.1.1.1.63	1.0.1.1.1.64	1.0.1.1.1.65	1.0.1.1.1.66	1.0.1.1.1.67	1.0.1.1.1.68	1.0.1.1.1.69	1.0.1.1.1.70	1.0.1.1.1.71	1.0.1.1.1.72	1.0.1.1.1.73	1.0.1.1.1.74	1.0.1.1.1.75	1.0.1.1.1.76	1.0.1.1.1.77	1.0.1.1.1.78	1.0.1.1.1.79	1.0.1.1.1.80	1.0.1.1.1.81	1.0.1.1.1.82	1.0.1.1.1.83	1.0.1.1.1.84	1.0.1.1.1.85	1.0.1.1.1.86	1.0.1.1.1.87	1.0.1.1.1.88	1.0.1.1.1.89	1.0.1.1.1.90	1.0.1.1.1.91	1.0.1.1.1.92	1.0.1.1.1.93	1.0.1.1.1.94	1.0.1.1.1.95	1.0.1.1.1.96	1.0.1.1.1.97	1.0.1.1.1.98	1.0.1.1.1.99	1.0.1.1.1.100
			1.0.1.1.101	1.0.1.1.1.102	1.0.1.1.1.103	1.0.1.1.1.104	1.0.1.1.1.105	1.0.1.1.1.106	1.0.1.1.1.107	1.0.1.1.1.108	1.0.1.1.1.109	1.0.1.1.1.110	1.0.1.1.1.111	1.0.1.1.1.112	1.0.1.1.1.113	1.0.1.1.1.114	1.0.1.1.1.115	1.0.1.1.1.116	1.0.1.1.1.117	1.0.1.1.1.118	1.0.1.1.1.119	1.0.1.1.1.120	1.0.1.1.1.121	1.0.1.1.1.122	1.0.1.1.1.123	1.0.1.1.1.124	1.0.1.1.1.125	1.0.1.1.1.126	1.0.1.1.1.127	1.0.1.1.1.128	1.0.1.1.1.129	1.0.1.1.1.130	1.0.1.1.1.131	1.0.1.1.1.132	1.0.1.1.1.133	1.0.1.1.1.134	1.0.1.1.1.135	1.0.1.1.1.136	1.0.1.1.1.137	1.0.1.1.1.138	1.0.1.1.1.139	1.0.1.1.1.140	1.0.1.1.1.141	1.0.1.1.1.142	1.0.1.1.1.143	1.0.1.1.1.144	1.0.1.1.1.145	1.0.1.1.1.146	1.0.1.1.1.147	1.0.1.1.1.148	1.0.1.1.1.149	1.0.1.1.1.150	1.0.1.1.1.151	1.0.1.1.1.152	1.0.1.1.1.153	1.0.1.1.1.154	1.0.1.1.1.155	1.0.1.1.1.156	1.0.1.1.1.157	1.0.1.1.1.158	1.0.1.1.1.159	1.0.1.1.1.160	1.0.1.1.1.161	1.0.1.1.1.162	1.0.1.1.1.163	1.0.1.1.1.164	1.0.1.1.1.165	1.0.1.1.1.166	1.0.1.1.1.167	1.0.1.1.1.168	1.0.1.1.1.169	1.0.1.1.1.170	1.0.1.1.1.171	1.0.1.1.1.172	1.0.1.1.1.173	1.0.1.1.1.174	1.0.1.1.1.175	1.0.1.1.1.176	1.0.1.1.1.177	1.0.1.1.1.178	1.0.1.1.1.179	1.0.1.1.1.180	1.0.1.1.1.181	1.0.1.1.1.182	1.0.1.1.1.183	1.0.1.1.1.184	1.0.1.1.1.185	1.0.1.1.1.186	1.0.1.1.1.187	1.0.1.1.1.188	1.0.1.1.1.189	1.0.1.1.1.190	1.0.1.1.1.191	1.0.1.1.1.192	1.0.1.1.1.193	1.0.1.1.1.194	1.0.1.1.1.195	1.0.1.1.1.196	1.0.1.1.1.197	1.0.1.1.1.198	1.0.1.1.1.199	1.0.1.1.1.200		
1.0	1.0	1.0.2	1.0.2.1	1.0.2.1.1	1.0.2.1.1.1	1.0.2.1.1.2	1.0.2.1.1.3	1.0.2.1.1.4	1.0.2.1.1.5	1.0.2.1.1.6	1.0.2.1.1.7	1.0.2.1.1.8	1.0.2.1.1.9	1.0.2.1.1.10	1.0.2.1.1.11	1.0.2.1.1.12	1.0.2.1.1.13	1.0.2.1.1.14	1.0.2.1.1.15	1.0.2.1.1.16	1.0.2.1.1.17	1.0.2.1.1.18	1.0.2.1.1.19	1.0.2.1.1.20	1.0.2.1.1.21	1.0.2.1.1.22	1.0.2.1.1.23	1.0.2.1.1.24	1.0.2.1.1.25	1.0.2.1.1.26	1.0.2.1.1.27	1.0.2.1.1.28	1.0.2.1.1.29	1.0.2.1.1.30	1.0.2.1.1.31	1.0.2.1.1.32	1.0.2.1.1.33	1.0.2.1.1.34	1.0.2.1.1.35	1.0.2.1.1.36	1.0.2.1.1.37	1.0.2.1.1.38	1.0.2.1.1.39	1.0.2.1.1.40	1.0.2.1.1.41	1.0.2.1.1.42	1.0.2.1.1.43	1.0.2.1.1.44	1.0.2.1.1.45	1.0.2.1.1.46	1.0.2.1.1.47	1.0.2.1.1.48	1.0.2.1.1.49	1.0.2.1.1.50	1.0.2.1.1.51	1.0.2.1.1.52	1.0.2.1.1.53	1.0.2.1.1.54	1.0.2.1.1.55	1.0.2.1.1.56	1.0.2.1.1.57	1.0.2.1.1.58	1.0.2.1.1.59	1.0.2.1.1.60	1.0.2.1.1.61	1.0.2.1.1.62	1.0.2.1.1.63	1.0.2.1.1.64	1.0.2.1.1.65	1.0.2.1.1.66	1.0.2.1.1.67	1.0.2.1.1.68	1.0.2.1.1.69	1.0.2.1.1.70	1.0.2.1.1.71	1.0.2.1.1.72	1.0.2.1.1.73	1.0.2.1.1.74	1.0.2.1.1.75	1.0.2.1.1.76	1.0.2.1.1.77	1.0.2.1.1.78	1.0.2.1.1.79	1.0.2.1.1.80	1.0.2.1.1.81	1.0.2.1.1.82	1.0.2.1.1.83	1.0.2.1.1.84	1.0.2.1.1.85	1.0.2.1.1.86	1.0.2.1.1.87	1.0.2.1.1.88	1.0.2.1.1.89	1.0.2.1.1.90	1.0.2.1.1.91	1.0.2.1.1.92	1.0.2.1.1.93	1.0.2.1.1.94	1.0.2.1.1.95	1.0.2.1.1.96	1.0.2.1.1.97	1.0.2.1.1.98	1.0.2.1.1.99	1.0.2.1.1.100
			1.0.2.1.101	1.0.2.1.1.102	1.0.2.1.1.103	1.0.2.1.1.104	1.0.2.1.1.105	1.0.2.1.1.106	1.0.2.1.1.107	1.0.2.1.1.108	1.0.2.1.1.109	1.0.2.1.1.110	1.0.2.1.1.111	1.0.2.1.1.112	1.0.2.1.1.113	1.0.2.1.1.114	1.0.2.1.1.115	1.0.2.1.1.116	1.0.2.1.1.117	1.0.2.1.1.118	1.0.2.1.1.119	1.0.2.1.1.120	1.0.2.1.1.121	1.0.2.1.1.122	1.0.2.1.1.123	1.0.2.1.1.124	1.0.2.1.1.125	1.0.2.1.1.126	1.0.2.1.1.127	1.0.2.1.1.128	1.0.2.1.1.129	1.0.2.1.1.130	1.0.2.1.1.131	1.0.2.1.1.132	1.0.2.1.1.133	1.0.2.1.1.134	1.0.2.1.1.135	1.0.2.1.1.136	1.0.2.1.1.137	1.0.2.1.1.138	1.0.2.1.1.139	1.0.2.1.1.140	1.0.2.1.1.141	1.0.2.1.1.142	1.0.2.1.1.143	1.0.2.1.1.144	1.0.2.1.1.145	1.0.2.1.1.146	1.0.2.1.1.147	1.0.2.1.1.148	1.0.2.1.1.149	1.0.2.1.1.150	1.0.2.1.1.151	1.0.2.1.1.152	1.0.2.1.1.153	1.0.2.1.1.154	1.0.2.1.1.155	1.0.2.1.1.156	1.0.2.1.1.157	1.0.2.1.1.158	1.0.2.1.1.159	1.0.2.1.1.160	1.0.2.1.1.161	1.0.2.1.1.162	1.0.2.1.1.163	1.0.2.1.1.164	1.0.2.1.1.165	1.0.2.1.1.166	1.0.2.1.1.167	1.0.2.1.1.168	1.0.2.1.1.169	1.0.2.1.1.170	1.0.2.1.1.171	1.0.2.1.1.172	1.0.2.1.1.173	1.0.2.1.1.174	1.0.2.1.1.175	1.0.2.1.1.176	1.0.2.1.1.177	1.0.2.1.1.178	1.0.2.1.1.179	1.0.2.1.1.180	1.0.2.1.1.181	1.0.2.1.1.182	1.0.2.1.1.183	1.0.2.1.1.184	1.0.2.1.1.185	1.0.2.1.1.186	1.0.2.1.1.187	1.0.2.1.1.188	1.0.2.1.1.189	1.0.2.1.1.190	1.0.2.1.1.191	1.0.2.1.1.192	1.0.2.1.1.193	1.0.2.1.1.194	1.0.2.1.1.195	1.0.2.1.1.196	1.0.2.1.1.197	1.0.2.1.1.198	1.0.2.1.1.199	1.0.2.1.1.200		

チェック・棚卸

(2-7) HISPRO適合性評価 地域医療介護連携サービスの安全管理

(文書体系の整理と不足内容の加筆)

文書体系の整理と不足内容の加筆

あじさいネット運用主体が用意する文書

あじさいネットのご案内（患者様用/医療従事者用）
個人情報保護方針
運用管理規程
事業継続計画書
あじさいネット運用講習会資料
通常総会、臨時総会の資料
利用者マニュアル（情報閲覧施設、情報提供病院）
利用者規定（情報閲覧施設）
あじさいネット管理規定（情報提供側病院）
あじさいネット接続仕様書
同意書
委託契約書ひな形
秘密保持契約書ひな形

各ベンダが用意する文書

システム仕様書
システム運用設計書
SLA
ガイドライン準拠性確認書
あじさいネット文書
契約書
可搬媒体記録要領

文書整理

チェックリスト
完成

HISPRO 必須記載事項

サービス概要説明書相当
個人情報保護方針
運用管理規定相当
運用管理規定
システムの見直し規定
組織体制図
リスク分析説明書相当
免責事項説明項目相当
アクセスポリシー説明書アクセス制御を行う設定書取扱説明書
データ管理のマニュアル相当
BCP規定
関係者を教育するための資料相当
運用状況報告書相当
ポリシー合意、主要契約書内容の提示文書相当
ポリシー合意、主要契約書内容の提示文書相当
加入者に要求されるシステム条件説明書相当
加入者に対する職種別アクセス制御説明書相当
加入者が運用管理規定を作るための説明書相当
加入者の従事者へ要求する教育内容の提示書
加入者の退会規定
「患者への同意の取り方について」相当の文書
加入者への周知文書あるいは雛形文書
患者への説明同意書相当
同意取得文書のひな形相当
委託管理契約のひな形
秘密保持契約のひな形
稼働する各システムの仕様書相当
情報・データの所在場所説明書相当
インタフェースおよびフォーマット仕様書相当
データ移行等の取扱いに関する規定
アクセスログ規定
SLA
ガイドライン準拠性確認書
HISPRO必要文書
(外部サービス提供事業者を利用する場合は) 運用主体側との間に契約書相当
(可搬媒体へのデータの記録を許可する場合は) 可搬媒体記録要領書相当

**まだまだ道半ばではございますが
HISPROの適合性評価を通して
地域医療連携の持続可能な発展を実現したい！**

ご支援、ご協力お願いいたします。



NTT DATA

Trusted Global Innovator