

オンライン診療 診療計画書

< 年 月 日 >

医療機関名	医療法人社団 中岡クリニック
住所	兵庫県加古川市野口町良野 375-5
担当医師	中岡 創

管理番号 : _____

患者氏名 _____ 様 (歳)

診療内容	疾患名	
	治療内容	投薬・生活指導
診療頻度 (オンライン診療・対面診療)	通常実施する対面診療のうち、月1回をオンライン診療に置き換えます。 3回のうち1回は対面による診療を行います。	
診療時間	当院ホームページから Web 予約にて予約受付を実施します。 原則、事前予約性となります。 当院の外来診察時間に従い、診療予約枠を設けます。	
診療時使用する機器等	スマートフォン・パソコンを利用できます。 利用するオンライン診療システムはCLIUSとなります。	
オンライン診療を 中断・実施しない条件	以下の場合、直接の対面診療に切り替えることがあります。 ・通信機器の不具合・障害等により十分な診療が行えないと判断した場合 ・診療に必要な十分な情報が得られないと医師が判断した場合 ・患者の心身の状態によって、対面診療が必要だと医師が判断した場合	
急変時の対応	必要な場合に応じて救急搬送等の指示を致します。 当院で対応できない場合は、以下の医療機関を紹介します。 ・加古川中央市民病院 ・県立加古川医療センター ・順心病院 など	
診察協力	オンライン診療実施に際し、心身に関する情報を積極的に医師に伝達するよう積極的なご協力をお願いします。	
セキュリティ	PC・スマートフォン端末の利用において、セキュリティ対策は、患者自身の責任で行うこと。 情報漏洩等を防ぐためにウイルス対策ソフトの導入・OS・ソフトウェアのバージョン最新化をお勧めします。 患者の行為により、セキュリティにおける損害が発生した場合、すべての損害について医師は責任を負いません。	
備考	・オンライン診察内容において、患者側、医師側ともに録音、録画、撮影を行いません。 ・通信料金はご自身での負担となります。また、診察料とは別にシステム利用料とし¥500頂きます。	

注) 本内容は、医療機関と患者の間で治療の経過等を踏まえ、必要に応じて見直しを行います。

同意書

私は、貴院におけるオンライン診療を用いた受診を希望するとともに、「オンライン診療 診療計画書」に関する説明を受け内容を理解したうえで、「オンライン診療 診療計画書」に記載された内容に同意します。

年 月 日

患者氏名 印

家族・代理人氏名 印
(患者様との関係)

※患者本人の署名がある場合は家族等の署名は不要です。