

項目		内容	備考
主要項目	ネットワーク名	こまきつながるくん連絡帳	
	ドメイン	p-komaki.nu.camcr.org	H30年度中にドメイン名変更予定
	接続タイプ	S S L	
	利用規約	必須	
	〇〇〇ネットワークとは（説明文）	必須	
	ネットワーク参加手順	必須	
	セキュリティポリシー	掲載する	
	登録施設一覧	掲載する	
個別設定	パスワード（文字数条件等）	・ ID：無 ・ パスワード：有（半角英数字 6 文字以上）	
	新規患者登録ボタン	表示	
	新規プロジェクト登録ボタン	表示	
	新規その他登録ボタン	権限設定（サービス運用者以上）	
	サービス運用者（市）の閲覧権限	無	
	担当者／グループ（支援チーム）の変更権限	グループに所属していれば変更可能	
運用ルール	システムの運営	市	
	協議会の機能	諮問機関	
	利用施設の範囲	一般社団法人小牧市医師会 小牧市歯科医師会 小牧市薬剤師会 小牧市地域包括支援センター 介護保険サービス事業者 ※その他市が認めた者	
	利用者の範囲	利用施設の各スタッフ ※利用施設に施設管理者を置き、その責任の元で利用者を登録	
	施設登録申請の手順	web上で施設登録申請を行ったあと、誓約書兼参加申込書を市へ提出	
	対象者の範囲	小牧市内在住者 （住民票が小牧市になくても可）	
	連携の開始時同意を取る時期	システムでの連携が必要になった時	
	同意を取る者	①かかりつけ医 ②地域包括支援センター、ケアマネジャー ③訪問看護師 など	

項目		内容	備考
運用ルール	支援チーム員の決定 関係職種への参加依頼	①かかりつけ医は、ケアマネジャー、地域包括支援センター、または訪問看護師等へ連絡。 ※連絡を受けた者は、関係職種へ参加依頼をし、チーム員を決定。 ②ケアマネジャー、地域包括支援センターまたは訪問看護師は、直接、関係職種へ参加依頼をし、チーム員を決定。	
	支援チームの編成	誰でもできる	
	対象者情報の登録	同意を得た者	
	連携開始の連絡	同意を得た者	
	同意書の保管	同意を得た者・対象者（患者）	
	システム内で共有できる情報	①属性（氏名、性別、年齢等） ②受診時や治療歴の情報 ③処方内容 ④検査データ ⑤介護に関する情報 ⑥主治医意見書 ⑦各指示書・報告書 ※上記の内容については、必ずしもシステムに入力しなければならないものではなく、あくまでも連絡帳機能とする。 ※支援チームは必要に応じて情報を閲覧し、掲載する。 ※至急、連絡したいことがあれば、情報を掲載した後、伝えたい相手先へ電話連絡をする。	