

様式1の6

電子的診療情報連携体制整備加算及び電子的歯科診療情報連携体制整備加算（初・再診料）
の施設基準に係る届出書添付書類

	<input type="checkbox"/> ターフェースを有している
	<input type="checkbox"/> 厚生労働省が認証する電子カルテ製品である
5. 電子カルテ情報共有サービス等に係る要件	
ア 国等が提供する電子カルテ情報共有サービス (該当する場合、□に「✓」を記入すること。)	国等が提供する電子カルテ情報共有サービス <input type="checkbox"/> により取得される診療情報等を活用する体制 が整備されている
イ 地域の複数の医療機関間で検査結果や画像情報等を含む診療情報を共有又は閲覧できるネットワーク	
ネットワーク名	キビタン健康ネット
ネットワークを運営する事務局名	福島県医療福祉情報ネットワーク協議会
ネットワークを運営する事務局所在地	福島市新町4番22号
登録患者数	ホームページをご確認ください
年間新規登録患者数	
年間新規登録患者数 開始年月（和暦で記載すること）	年 月
年間新規登録患者数 終了年月（和暦で記載すること）	年 月
ネットワークの運営主体による連携医療機関及び 登録患者数のウェブサイトでの公表	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
ウ 診療情報提供料（I）の検査・画像情報提供加算又 は電子的診療情報評価料の施設基準の届出	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
エ ネットワークに係る掲示事項 (該当する場合、□に「✓」を記入すること。)	<input checked="" type="checkbox"/> ネットワークへの参加及び共有実績のある保 険医療機関の名称について、当該保険医療機 関の見やすい場所に掲示している

※R8.3末時点で61,483人です。

登録患者数が1,000人以上のため、
記載不要です。

【参考】 R7.4～R8.3 新規登録3,763人

※別途届出が必要です。
届出サンプルはホームページをご確認ください。

※キビタン健康ネットポスター及び共有実績のある
医療機関名を掲示してください。