

## 「奇兵隊ネット」情報開示項目一覧表

患者様の同意のもと、下記の病院で受けた受診内容が、かかりつけの診療所・クリニック等で閲覧する事ができます。

| 情報分類   | 情報項目                                         | 関門医療センター | 済生会下関総合病院 | 下関医療センター | 下関市立市民病院 |
|--------|----------------------------------------------|----------|-----------|----------|----------|
| 患者基本情報 | 住所                                           | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 氏名                                           | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 性別                                           | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 電話番号                                         | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 生年月日・年齢                                      | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | アレルギー情報                                      | ○        | ○         | ○        | ○        |
| 病名     | 病名情報                                         | ○        | ○         | ○        | ○        |
| カルテ情報  | 退院サマリー<br>( 入院時の内容を要約した医師の記録 )               | ○        | ○         |          | ○        |
|        | 看護サマリー<br>( 入院時の内容を要約した看護師の記録 )              | ○        |           |          | ○        |
|        | 体温表<br>( 入院時の体温や血圧、脈、呼吸数等の記録 )               | ○        |           |          |          |
|        | 手術レポート<br>( 手術内容の記録 )                        | ○        |           |          | ○        |
|        | 紹介状(診療情報提供書)<br>( 医師が他の医師へ紹介する場合の診療内容の総括情報 ) | ○        | ○         |          | ○        |
| オーダー情報 | 処方オーダー<br>( お薬の処方内容 )                        | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 注射オーダー<br>( 注射の内容 )                          | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 放射線検査オーダー<br>( レントゲン・CT等の検査指示 )              | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 入院日                                          | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 退院オーダー<br>( 退院日 )                            | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | 担当医情報<br>( 診療担当医師名 )                         | ○        | ○         | ○        | ○        |
| 検体検査結果 | 検体検査結果<br>( 血液や尿検査等の検査結果 )                   | ○        | ○         | ○        | ○        |
| 生体検査結果 | 放射線レポート<br>( レントゲン・CT等の読影文書 )                | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | エコーレポート<br>( 超音波検査の結果文書 )                    | ○        | ○         |          | ○        |
|        | 内視鏡レポート<br>( 内視鏡検査の結果文書 )                    | ○        | ○         |          |          |
|        | 放射線画像<br>( レントゲン・CT等の撮影画像 )                  | ○        | ○         | ○        | ○        |
|        | エコー画像<br>( 超音波検査の画像記録 )                      | ○        | ○         |          | ○        |
|        | 内視鏡画像<br>( 内視鏡検査の画像記録 )                      | ○        | ○         |          | ○        |

※医療機関毎に開示される内容が異なります。グレーの項目は情報公開ができない項目、又は公開の検討中の項目となります。