

薬局職員の皆さまへ

キビタン健康ネット  
患者さん説明マニュアル



2021年11月1日

バージョン2.1

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会

# 患者さんに対する確認フロー



Q. 当局のご利用は初めてですか？

通常のご質問の後  
患者さんに、下記ご確認をお願いいたします。



Q1. キビタン健康パスポートは  
お持ちですか？

▶対応4-6ページ参照

処方内容の理解のため、診療情報を参照したい場合  
患者さんに、下記ご確認をお願いいたします。



Q2. 処方内容の理解のため  
○○病院の診療情報を  
拝見させていただきませんか？

▶対応7ページ参照

# 患者さん向け同意書

ご利用いただくにあたり  
患者さんの同意書が必要となります。

## A-1 参加確認書

## A-2 キビタン健康パスポート

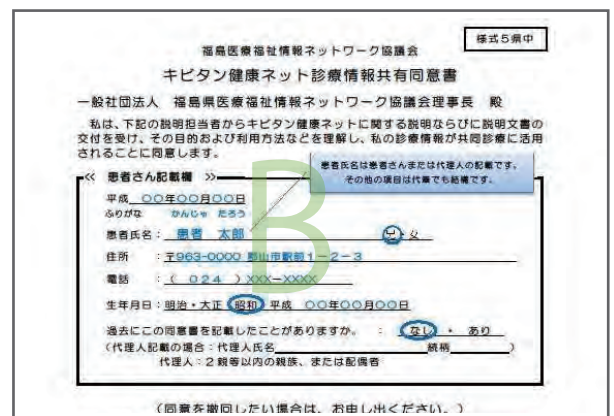
▶記入方法 8-9 ページ参照



The image shows two forms to be faxed. The top form is the '参加確認書' (Participation Confirmation Form) with a header for 'キビタン健康ネット' and '参加確認書'. It includes fields for name, address, and phone number. The bottom form is the 'キビタン健康パスポート' (Kibitan Health Passport) with a header for 'キビタン健康パスポート'. It includes a QR code and contact information. A large green arrow labeled 'A' points from the text above to these forms. To the right, there is a 'FAX' label with a right-pointing arrow and the number '050-3730-0128'.

## B 診療情報共有同意書

▶記入方法 10 ページ参照



The image shows a '診療情報共有同意書' (Medical Information Sharing Consent Form). The header includes '福島医療福祉情報ネットワーク協議会' and 'キビタン健康ネット診療情報共有同意書'. The text explains that the patient's medical information will be shared with other members of the network. The form includes fields for patient name, address, phone number, and date of birth. There are checkboxes for '同意' (Consent) and '不同意' (No Consent). A large green arrow labeled 'B' points from the text above to this form. At the bottom, there is a note: '(同意を撤回したい場合は、お申し出ください。)' (If you wish to withdraw your consent, please contact us.)

来局いただいた患者さんの

他薬局の調剤情報 や 病院の診療情報を

確認することができます。

また、患者さんに対する理解を深めることで

よりの確な服薬指導 や 監査が

可能となります。

# 1. 患者さんに対する確認フロー



Q1. キビタン健康パスポートは  
お持ちですか？

はい

①キビタン健康パスポートを  
受け取る



いいえ

①キビタン健康ネットに  
ついて説明する

各種リーフレット  
をご利用ください



②参加確認書への記入依頼

▶記入方法 8-9 ページ参照

# 1. 患者さんに対する確認フロー

## 前ページからの続き

③調剤情報の閲覧について  
説明する



\*キビタン健康パスポートを発行した当日は、出来るだけ早急に以下の対応に進んでください

## レセコンへの入力

# 1. 患者さんに対する確認フロー

前ページからの続き

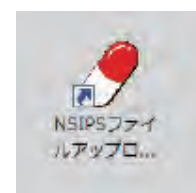
## レセコンへの入力

- ①レセコンの患者情報に  
キビタン健康パスポートのイベント番号を登録  
▶対応 16 ページ参照
- ②調剤情報を参照しながら（13-15 ページ参照）  
処方箋情報の入力

## NSIPS データのアップロード

▶対応 16-17 ページ参照

\* 毎日業務終了前に当日作成された  
NSIPS データのアップロードを行ってください。



# 1. 患者さんに対する確認フロー



Q2. 処方内容の理解のため  
〇〇病院の診療情報を  
拝見させていただきませんか？

はい

- ①診療情報の共有について説明する
- ②診療情報共有同意書への記入依頼

▶記入方法 10 ページ参照

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会  
キビタン健康ネット 診療情報共有同意書

様式5  
全医連連

一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会理事長 殿  
私は、下記の説明担当者からキビタン健康ネットに関する説明ならびに説明文書の交付を受け、その目的および利用方法などを理解し、私の診療情報が共同診療に活用されることに同意します。

＜＜ 患者さんご記載 ＞＞

ふりがな \_\_\_\_\_ 20\_\_年\_\_月\_\_日  
患者氏名： \_\_\_\_\_ 性別： 男・女  
住所： 〒 \_\_\_\_\_  
電話： ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
生年月日： 圏外・大正・昭和・平成・令和 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

※代理人記載の場合：代理人氏名 \_\_\_\_\_ 職稱 \_\_\_\_\_  
代理人：3 親等以内の親族・配偶者、または医療従事者 \*同意を撤回したい場合は、お申し出ください。

- ③診療情報の参照

▶対応 20 - 25 ページ参照

いいえ

(対応なし)



## 2. 同意書のご記入方法

### A-1 参加確認書

青字：患者さんの記載項目

赤字：参加施設の記載項目

協議会控え

管理番号1 <11> 1-0000057290

キビタン健康ネット  
参加確認書

参加確認の上、代筆でも結構です。

-070701-0000057290-

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会 御中

私はキビタン健康ネットの運用約款に同意し、参加いたします。

※太線内に必要事項をご記入ください。

申込日 2020年 00月 00日

フリガナ	カンジャ ハナコ	性別	
お名前	患者 花子	男	<input checked="" type="radio"/> 女
住 所	〒963-0000 郡山市駅前1-2-3		
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	99年	99月 99日生
電話番号	024 ( 929 ) 9999		
携帯電話番号	090 ( 9999 ) 9999		
カード発行施設	ABC薬局	(ID: 987654 )	
受付者	キビタン 太郎	備考	

「ID」には、発行した施設の患者IDを記入してください。  
※受診がない場合は未記入可

「カード発行施設」・「受付者」には、この参加確認書を発行した施設名、受付者氏名を記入してください。

< 切り取り線 >

FAX 050-3730-0128

ご記入後、協議会事務局 (050-3730-0128) まで  
FAXお願いいたします

## 2. 同意書のご記入方法

### A-2 キビタン健康パスポート

キビタン健康パスポート【表面】



患者さんに氏名を記載して  
いただいて下さい

【裏面】

かかりつけ 署名
キビタン健康パスポートご利用案内 •本カードは、表面に記載された記名人以外は利用できません。 •本カードは折り曲げないでください。 また、高温の場所に長時間放置しないでください。 •本カードは福島県医療福祉情報ネットワークへの参加確認のためのものです。 診察券としては利用できませんのでご注意ください。 •紛失・破損の場合は再発行手数料をご負担いただく場合がございます。
福島県医療福祉情報ネットワーク協議会事務局 〒960-8575 福島県福島市新町 4-22 福島県医師会館内 TEL：0120-578-818

【イベント番号】

0 7 — 0 7 0 1 — 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

07：県番号

0701：協議会が主に活動する拠点の二次医療圏番号

9999999999：シーケンシャル番号

## 2. 同意書のご記入方法

### B 診療情報共有同意書

医療圏ごとの帳票がありますので  
必要な帳票をご使用下さい

青字：患者さんの記載項目

赤字：参加施設の記載項目

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会  
キビタン健康ネット 診療情報共有同意書

様式 5  
全医療圏

一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会理事長 殿  
私は、下記の説明担当者からキビタン健康ネット  
その目的および利用方法などを理解し、私の診療情報共有について同意します。

患者氏名は患者さんまたは代理人の記載です。  
その他の項目は代筆でも結構です。

＜＜ 患者さん記載欄 ＞＞

ふりがな： **かんじゅ たろう** 20\_\_年\_\_月\_\_日

患者氏名： **患者 太郎** 性別：  男・女

住所： 〒963-0000 郡山市駅前1-2-3

電話： ( 024 ) XXX - XXXX

生年月日： 明治・大正  昭和・平成 \_\_年\_\_月\_\_日

※代理人記載の場合：代理人氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_  
代理人：3親等以内の親族、配偶者、または成年後見人 \*同意を撤回したい場合は、お申し出ください。

＜＜ 同意書取得施設記載欄 ＞＞

同意書取得施設名： **キビタン健康クリニック**

電話： ( 024 ) XXX - XXXX FAX： ( 024 ) 000 - 0000

説明担当者： **健康 次郎** 所属部署： \_\_\_\_\_

同意取得施設の患者ID： **123456** (貴施設の患者IDを記載して下さい)

キビタン健康パスポート番号 070701- **0000057290**

◆連携希望施設（連携を希望する施設に  チェックしてください）

【東北地区】	【関東地区】	【会津・南会津地区】	【いわき地区】
<input checked="" type="checkbox"/> あづま脳神経外科病院	<input type="checkbox"/> 聖徳総合病院	<input type="checkbox"/> 竹田総合病院	<input type="checkbox"/> 松村総合病院
<input type="checkbox"/> 大原総合病院	<input type="checkbox"/> 町立三善病院	<input type="checkbox"/> 会津医療センター	<input type="checkbox"/> 常盤病院
<input type="checkbox"/> 大原医療センター	<input checked="" type="checkbox"/> 寿泉堂総合病院	<input type="checkbox"/> 会津中央病院	<input type="checkbox"/> 呉羽総合病院
<input type="checkbox"/> 済生会福島総合病院	<input type="checkbox"/> 総合南東北病院*1	<input type="checkbox"/> 只見町国保明日診療所	<input type="checkbox"/> なこそ病院
<input type="checkbox"/> 福島赤十字病院	<input type="checkbox"/> 坪井病院	<input type="checkbox"/> 県立南会津病院	<input type="checkbox"/> いわき市医療センター
<input type="checkbox"/> 福島第一病院	<input type="checkbox"/> 公立岩瀬病院		<input type="checkbox"/> かしま病院
<input type="checkbox"/> 南東北福島病院	<input type="checkbox"/> 太田西ノ内病院	【相双地区】	<input type="checkbox"/> 磐城中央病院
<input type="checkbox"/> わたり病院	<input type="checkbox"/> 太田熱海病院	<input type="checkbox"/> 南相馬市立総合病院	<input type="checkbox"/> いわき湊本病院
<input type="checkbox"/> 北福島医療センター		<input type="checkbox"/> 小野田病院	<input type="checkbox"/> 権田病院
<input type="checkbox"/> 公立孫田総合病院	【関東地区】	<input type="checkbox"/> 大町病院	<input type="checkbox"/> 石井脳神経外科・眼科病院
<input type="checkbox"/> 研記念病院	<input type="checkbox"/> 会田病院	<input type="checkbox"/> 相馬中央病院	(敬称略・順不同)
<input type="checkbox"/> 福島南循環器科病院	<input type="checkbox"/> 白河病院	<input type="checkbox"/> 公立相馬総合病院	※受診歴がある施設または紹介先のみチェックしてください。
<input type="checkbox"/> 二本松病院	<input checked="" type="checkbox"/> 白河厚生総合病院	<input type="checkbox"/> 渡辺病院	
<input type="checkbox"/> 県立医科大学附属病院	<input type="checkbox"/> 境厚生病院		

\*1 総合南東北病院は、南東北第二病院・南東北医療クリニック・南東北緑科クリニック・南東北がん腫瘍治療センターを並び、

【重要】  
\*コピーを一部患者さんへお渡しください。

全医療圏版のため、医療圏をまたいで情報共有が必要な場合でも1枚の同意書で運用が可能です。

ご記入後、協議会事務局(050-3730-0128)までFAXをお願いいたします。患者さんにコピーした控えを渡してください。

## 2. 同意書のご記入方法

### 原本の取り扱いについて

患者さんに記入頂いた、「参加確認書」「診療情報共有同意書」等の個人情報が含まれた書類は、協議会で保管しますので、同意取得施設で保管後に月1回程度まとめて協議会事務局へ郵送してください。

#### 郵送先：

〒960-8036 福島市新町4-22 福島県医師会館1F  
TEL 024-525-8818

### 3. 登録完了通知

情報提供病院で登録完了後、連携ゲートウェイシステム登録完了通知（様式7）がFAXで届きます。

様式7
情報提供病院用
福島県医療福祉情報ネットワーク協議会
連携ゲートウェイシステム登録完了通知
診療情報共有同意書取得施設
<u>キビタン健康クリニック</u> 様
以下の患者さんに関して、連携ゲートウェイシステムへの登録を完了致しました。
日付：平成 <u>〇〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日
患者氏名
<u>患者 太郎</u> 様
_____ 様
_____ 様
_____ 様
_____ 様
_____ 様
今後とも、宜しくお願いいたします。
登録施設名 <u>〇〇〇病院</u>
担当者 <u>連携 太郎</u>
所属部署 <u>地域連携室</u>
電 話 <u>024-000-1111</u>
F A X <u>024-222-3333</u>
一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会

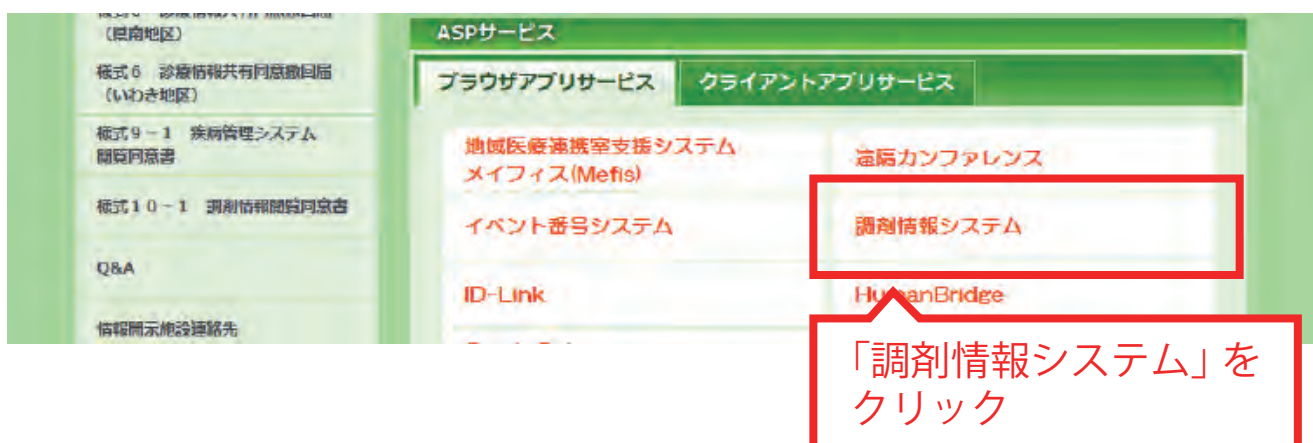
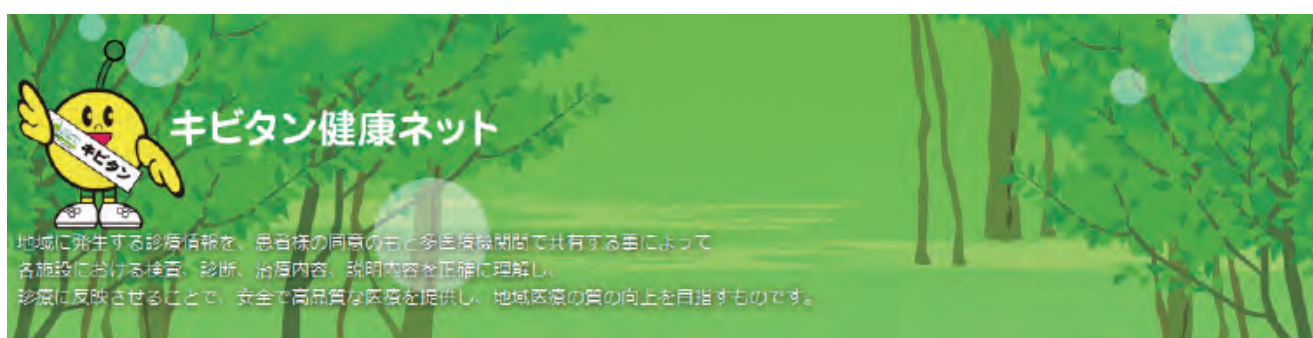
完了通知が届いたら、ID-LinkまたはHumanBridgeで診療情報を参照できます。

## 4. 情報の参照・入力など

### i 調剤情報の参照

処方箋入力や服薬指導の際、調剤情報システムで、他薬局で調剤された情報を含む調剤情報を参照することができます。

- ①キビタン健康ネットポータルにログインします。
- ②メニューから「調剤情報システム」をクリックします。



## 4. 情報の参照・入力など

### i 調剤情報の参照

- ③患者さんの氏名 / 生年月日またはイベント番号を入力してください。

調剤情報参照 ログアウト

**患者さんの氏名 / 生年月日  
またはイベント番号を入力**

下記のいずれかの方法で患者の検索をしてください。

① 患者の氏名 / 生年月日から検索

患者の情報を入力してください。

氏名 (かな)

生年月日

② イベント番号から検索

地域を選択し、「イベント番号」の下10桁の数字を入力してください。

先頭の0は省略可能です。(例) 0000000123→123で検索可能

070701 -

**\* キビタン健康パスポートが手元にある場合は、  
カード番号の下10桁を入力し「検索」をクリックすることで  
調剤情報の検索が行えます。**

poration

## 4. 情報の参照・入力など

### i 調剤情報の参照

- ④検索結果は以下のように一覧で表示されます。  
日付、処方箋を発行した医療機関、調剤薬局でデータを絞り込むことができます。

日付、医療機関、調剤薬局からデータを絞り込み

2015/06/10から 2015/09/08まで 全ての医療機関 全ての薬局 指定の条件で検索

調剤日	2015/07/21			
ソニー調剤薬局品川店 (薬剤 花子)				
ソニー総合病院大崎 (医科)				
RP	種別	名称	数量	単位

調剤日	2015/07/21	
ソニー調剤薬局ソニー総合病院大崎駅前店 (薬剤 花子)		
ソニー総合病院大崎 (医科)		
RP	種別	名称

\*調剤データの一覧画面から「調剤カレンダー」タブをクリックすると、カレンダー形式で調剤データが表示されます。

調剤情報システム

イベント番号 0707019999999503 患者 太郎 男 1980/01/01 X 閲覧終了

調剤一覧 調剤カレンダー

2015/06/10から 2015/09/08まで 全ての医療機関 全ての薬局 指定の条件で検索

タブで表示切り替えが可能

数量	単位
6	5
4	3
2	1
31	30
29	28
27	26
25	24
23	22
21	20



## 4. 情報の参照・入力など

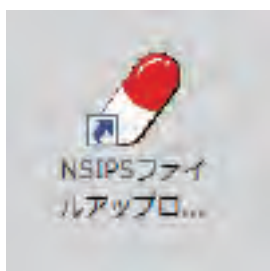
### ii レセコンの患者情報に、キビタン健康パスポートのイベント番号を登録

※イベント番号の登録方法については、お使いのレセコンのマニュアル等を参照ください。

### iii NSIPS データのアップロード

レセコンで作成された NSIPS データは、毎日業務終了前に、キビタン接続用パソコンからアップロードをお願いします。

- ① デスクトップの「NSIPS ファイルアップローダー」のショートカットをダブルクリックして起動します。

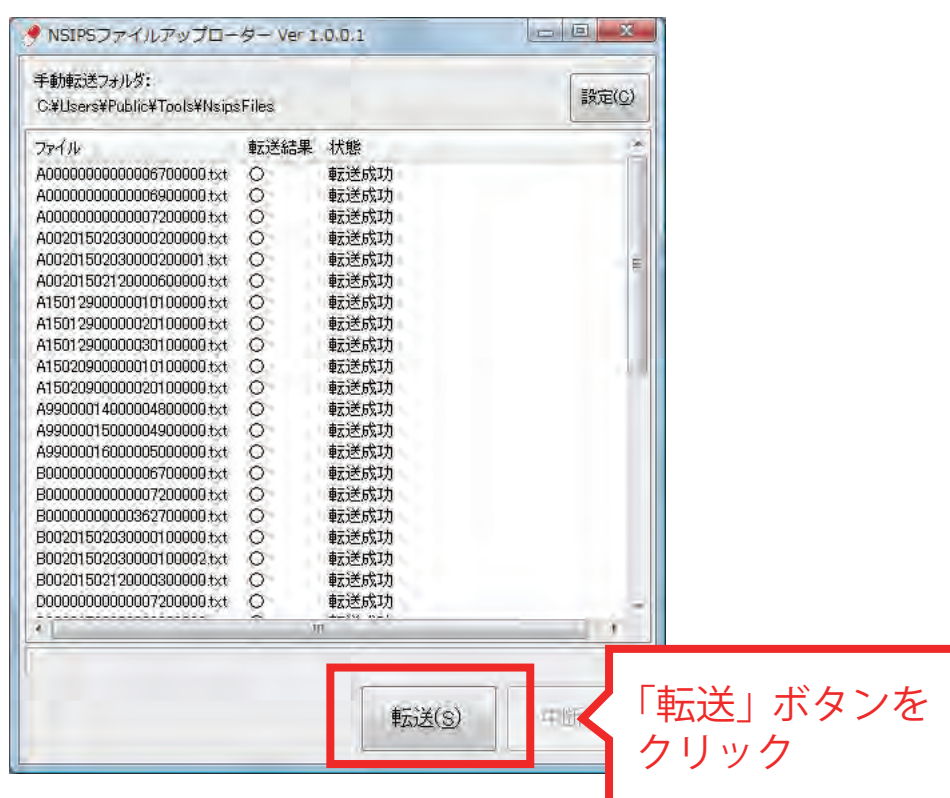


ダブルクリックして  
起動

## 4. 情報の参照・入力など

### iii NSIPS データのアップロード

- ②「転送」ボタンをクリックすると、手動転送フォルダ内 (またはUSBメモリ内) のNSIPS データが調剤情報システムにアップロードされます。



※施設により自動化設定されている場合がありますので、ご確認ください。

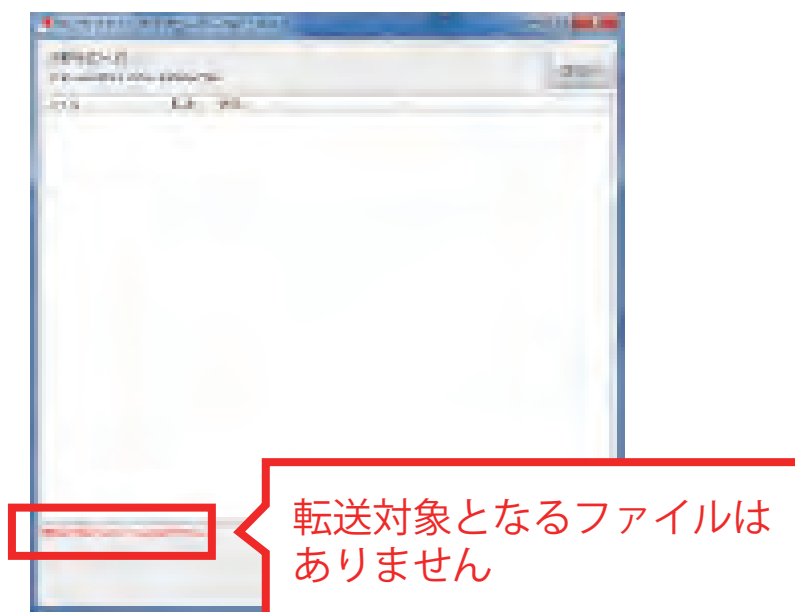
\*アップロードがエラーになった場合  
18-19 ページを参照してください

## 4. 情報の参照・入力など

### iii NSIPS データのアップロード

\*アップロードがエラーになった場合

「転送対象となるファイルはありません」とエラーが表示された場合、以下を確認してください。



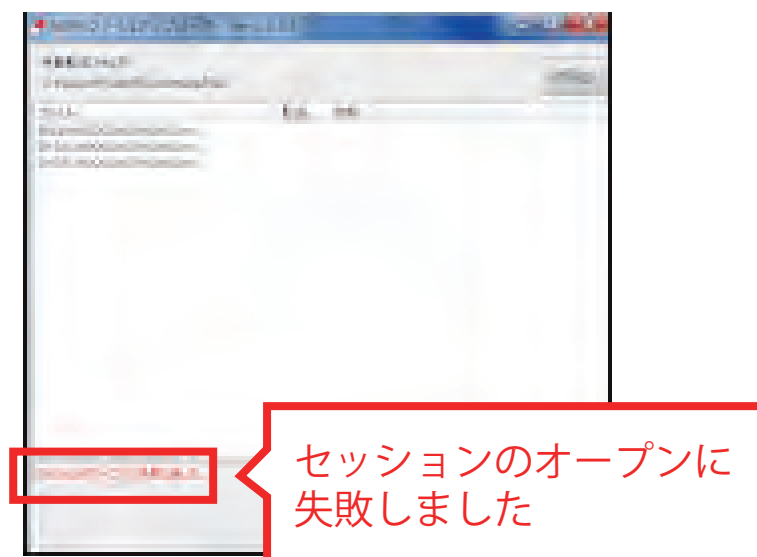
- ① イベント番号が登録された患者さんの処方箋が登録されたか？
- ② 手動転送フォルダに指定されたフォルダまたは USB メモリに NSIPS データが正しく出力されているか？
- ③ USB メモリのドライブ名が正しいか？
- ④ NSIPS データが入った USB メモリが正しくキビタン接続用パソコンに取り付けられているか？

## 4. 情報の参照・入力など

### iii NSIPS データのアップロード

\*アップロードがエラーになった場合

「セッションのオープンに失敗しました」とエラーが表示された場合、以下を確認してください。



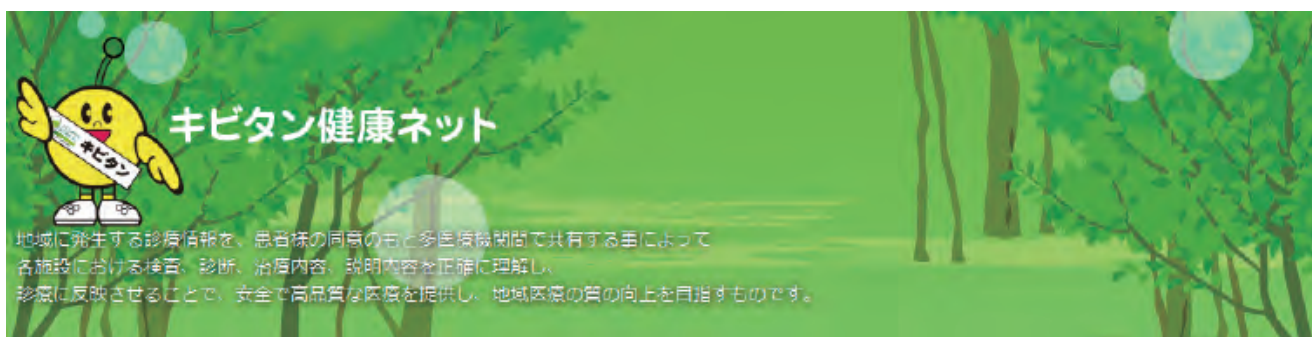
- ①キビタン接続用パソコンが正しくネットワークに接続されているか？
- ②キビタン接続用パソコンが ODVPN との接続モードになっているか？
- ③キビタン接続用パソコンが接続されている ODVPN に電源が入っているか？

## 4. 情報の参照・入力など

### iv 診療情報の参照

キビタン健康パスポートの患者さんの診療情報は、以下のステップでご確認いただけます。

- ①キビタン健康ネットポータルメニューから「ID-Link」または「HumanBridge」をクリックするか参照したい情報提供病院をクリックします。



「ID-Link」または「HumanBridge」をクリック

## 4. 情報の参照・入力など

### iv 診療情報の参照

#### ID-Link の場合

- ②参照したい患者さんのラジオボタンをチェックし、ページ下部にある「患者選択」ボタンをクリックしてください。

①参照したい患者さんのラジオボタンをチェック

②「患者選択」ボタンをクリック

\*患者さんのIDを直接入力し、参照することも可能です。

ID入力後 矢印マークをクリック

## 4. 情報の参照・入力など

### iv 診療情報の参照

- ③ カレンダー画面右上の「最新データ取得」ボタンをクリックしてください。  
アイコンをクリックすることで、各データを確認することができます。

「最新データ取得」ボタンをクリック

各アイコンをクリック

## 4. 情報の参照・入力など

### iv 診療情報の参照 HumanBridge の場合

②「カルテ」タブ内『カルテ一覧』画面より明細を選択し「カルテ参照」ボタンをクリックするか、右クリックメニューの「カルテ参照」をクリックしてください。

The screenshot shows the 'カルテ' (Medical Record) tab in the HumanBridge software. The interface includes a search bar with fields for '公開元' (Source), 'カナ氏名' (Name), and '生年月日' (Date of Birth). Below the search bar is a table with columns: '公開元', '患者ID(白)', '患者氏名', '性別', '年齢', 'カナ氏名', '生年月日', and '住所'. Two records are visible in the table. A right-click context menu is open over the second record, with 'カルテ参照' (View Record) highlighted. A red box highlights the 'カルテ参照' button in the bottom right corner of the interface. Another red box highlights the 'カルテ参照' option in the context menu. A red callout bubble points to the 'カルテ参照' button with the text: '明細を選択し、「カルテ参照」をクリック' (Select the details and click 'View Record'). Another red callout bubble points to the 'カルテ参照' option in the context menu with the text: '右クリックし、「カルテ参照」をクリック' (Right-click and click 'View Record').

公開元	患者ID(白)	患者氏名	性別	年齢	カナ氏名	生年月日	住所
病院		テスト 患者2	男	1	テスト カンパニ2	2013/04/23	新町野テスト
病院		テスト 患者4			テスト4 イチ	2013/08/01	牛籠テスト患



## 4. 情報の参照・入力など

### iv 診療情報の参照

③ イベントモードでは、アイコンや日付をクリックすることで、各データを確認することができます。  
また、各種タブ（検歴・薬歴・画像レポート等）から情報を閲覧することも可能です。

イベント名やアイコンをクリックすると、表示されている期間内のクリックした分類に該当する文書の詳細内容が、画面右側のカルテ表示欄に表示されます。日付をクリックすると、クリックした日付に存在する文書の詳細内容が、カルテ表示欄に表示されます。

①アイコンをクリック

## 4. 情報の参照・入力など

### iv 診療情報の参照

④カレンダーモードでは、カレンダー形式からアイコンや日付を選んで、各データを確認することができます。

The screenshot displays the HumanBridge EHR interface in a calendar mode. At the top, the patient's name 'テスト カンジャイチ' and the date '2015年03月14日' are visible. Below the header, there are tabs for 'カレンダー' (Calendar) and 'イベント' (Event), with 'カレンダー' selected. The main area shows a calendar grid for the month of March 2015. A specific date, March 11th, is highlighted with a red dashed box, and a green arrow points from this date to a detailed view on the right. This detailed view shows medical records for two dates: 2015/03/11 (Wednesday) and 2015/03/11 (Thursday). Each record includes fields for '検体' (Specimen), '検査項目' (Test Item), '検査結果' (Test Result), and '検査結果状態' (Test Result Status). The text in the green box states: '日付をクリックすると、クリックした日付に存在する文書の詳細内容が、画面右側のカルテ表示欄に表示されます。' (When you click a date, the detailed content of the documents existing on that date is displayed in the medical record display area on the right side of the screen.)

---

# 改版

---

## 改版履歴

Ver1.1	2015年09月14日	初版
Ver1.2	2016年07月12日	HumanBridge操作方法追記
Ver1.3	2017年02月09日	3親等以内の親族ルール変更
Ver2.0	2019年04月01日	調剤情報閲覧同意ルール変更
Ver2.1	2021年11月01日	一部表示修正

---

## お問い合わせ

---

ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会事務局

TEL: 024-525-8818

FAX: 050-3730-0128

E-mail: [info@kibitan-k.net](mailto:info@kibitan-k.net)