

訪問看護医療情報連携加算に係る届出書（届出・変更・取消し）

連絡先 担当者氏名：（ 花岡 聖子 ） 電話番号：（ 090-2298-4329 ）

受付年月日		年 月 日		決定年月日		年 月 日	
（届出事項） 訪問看護医療情報連携加算に係る届出				上記のとおり届け出ます。			
2026年 6月 30日				指定訪問看護事業者の所在地及び名称			
				山口県岩国市牛野谷町1-5-25 株式会社 La.Figue			
				代表者の氏名 花岡 聖子			
				中国四国厚生局長 殿			

届出内容		ステーションコード		3560890117	
指定訪問看護ステーションの所在地及び名称		山口県岩国市牛野谷町1-5-25		訪問看護ステーション無花果（Mukaka）	
		管理者の氏名		花岡 聖子	
1 ICTを用いて情報共有をできる体制について					
情報共有に使用するサービスの名称（主なもの）		Medical Care STATION（メディカル ケア ステーション）			
（該当するものに○をつけること。）					
☐ 記録された利用者の診療情報等が、連携機関間の協議に基づき、一元的に管理されたサーバーで保管されていること。					
☐ 情報を共有できる参加者の範囲を随時設定できること。					
☐ 参加者が、情報を常時、閲覧・取得ができ、利用者ごとに時系列で速やかに表示されること。					
☐ 参加者が、常時、必要な診療情報等を共有できること。					
（連携機関の名称、種類、住所を記載すること。）					
1	連携機関の名称	地域医療支援病院 岩国市医療センター医師会病院			
	種類	医療機関			
	住所	山口県岩国市室の木町3-6-12			
2	連携機関の名称	いしいケアクリニック			
	種類	医院・診療所			
	住所	山口県岩国市麻里布3丁目5-5			
3	連携機関の名称	成和薬局 高水前支店			
	種類	調剤薬局			
	住所	山口県岩国市尾津町2丁目23-13			
4	連携機関の名称	医療法人錦病院指定居宅介護事業所 あいりす			
	種類	居宅介護支援事業所			
	住所	山口県岩国市錦見7丁目16-1			
5	連携機関の名称	日本基準寝具株式会社 エコール 周南営業所			
	種類	福祉用具			
	住所	山口県周南市久米852-2			
6	連携機関の名称	介護相談センターカフナ			
	種類	居宅介護支援事業所			
	住所	山口県岩国市美和町佐坂20			
7	連携機関の名称	平成在宅介護支援センター平田			
	種類	居宅介護支援事業所			
	住所	山口県岩国市平田5丁目31-7			
8	連携機関の名称				
	種類				
	住所				
9	連携機関の名称				
	種類				
	住所				

2 安全管理及び掲示に関する体制（該当するものに○をつけること。）

(○)	(1) 一般社団法人保健医療福祉情報安全管理適合性評価協会（H I S P R O）が公表している「医療情報連携において、SNSを利用する際に気を付けるべき事項」におけるプライベートSNSにかかる事項を参考としていること。
(○)	(2) 厚生労働省の定める「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を参考としていること。
(○)	(3) 連携機関と連携体制を構築していること及び実際に利用者の情報を共有している実績のある連携機関の名称等について、当該訪問看護ステーションの見やすい場所に掲示していること。
(○)	(4) (3)の掲示事項について、ウェブサイトに掲載していること。 (掲載しているウェブサイトのURL：)

〔記載上の注意〕

1 連携機関の種類については、保険医療機関、保険薬局、介護保険法に定める居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、居宅介護支援事業者若しくは施設サービス事業者、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定特定相談支援事業者若しくは児童福祉法に基づく指定障害児相談支援事業者、市町村等の行政機関又は地域包括支援センター又はその他のいずれかを記載すること。

2 連携機関と連携体制を構築していること及び実際に利用者の情報を共有している実績のある連携機関の名称等について、掲示しているホームページのURL等を記載すること。