

# オンライン診療計画書

医療法人社団NALU

えびなファミリークリニック ソラーレ

オンライン診療で行う 診療内容	疾病名： 治療内容： 内服
患者による情報伝達の協力	オンライン診療では、触診ができない等のため得られる情報が限られます。 そのため患者様には自身の心身に関わる情報を医師に伝達し積極的に診療にご協力いただくことが必要です。
オンライン診療と直接の 対面診療、検査の組み合わせに関する事項	コロナ感染拡大時は特別措置として、連続してオンライン診療を利用可能。 コロナ収束後は、3ヶ月に1回以上は直接の対面診療を行います。 対面診療時に採血やMRI検査を必要に応じ組み合わせます。
診療時間に関する事項	原則的に事前予約ですが、必要に応じ調整をいたします。
オンライン診療の方法・ 使用する機器 会計について	メドレー社のオンラインシステム「CLINICS」を用いて、ビデオ通話で行います。診療費については、クレジット決済となります。なお、処方箋及び領収書等郵送にかかる費用については、実費徴収させていただきます。
オンライン診療を行わない と判断する条件	急病・急変時 医師が対面診療を必要と判断した場合 情報通信環境の障害等により、オンライン診療を行うことができなくなった場合を含め、上記条件に該当した場合には直接の対面診療に切り替えます。
急病急変時の対応方法	まずは当院へご連絡いただき、必要に応じ海老名総合病院、横浜新都市脳神経外科病院、横浜新緑総合病院の連携医療機関へ紹介いたします。
情報漏洩のリスクを踏まえて、セキュリティに関する責任の範囲	患者様・医師が使用する CLINICS 利用規約に定める通りに従う なお、患者様の行為により、セキュリティ事案や損害等が生じた場合、発生した直接的、間接的、その他すべての損害について医師は責任を負いかねます。
複数の医師がオンライン 診療を行う場合	対応する医師の氏名：山下 愛茜、尾崎 聡 担当医師が緊急往診など急遽不在となった場合、診察可能な医師が行います。

## 同意書

私は、上記の内容について説明を受け理解し納得しましたので、診療計画に従いオンライン診療を受診することに同意いたします。

同意日：西暦 年 月 日

本人署名

代諾者署名

(続柄)