

オンライン診療同意書

- ・ 当院長は厚生労働省の指定するオンライン診療研修を終了し認定を受けております。
(登録番号 202003258)
- ・ オンライン診療は患者様が求める場合に実施するものであり医師側の都合で行うものではありません。オンライン診療を実施する際は、医師と患者の間で合意がある場合に行います。
- ・ オンライン診療は触診等を行うことができないため、得られる情報が限られています。そのため初診以後も同一の医師による対面診療を適切に組み合わせることが必要です。
- ・ オンライン診療が適切でないと判断した場合(急変時、新たな疾患を診察診断する場合、情報通信環境の障害が発生している場合など)には、対面診療に切り替えるよう提言いたします。
- ・ 端末はご自身の PC、スマートフォンや iPad をご利用いただきます。
- ・ スマートフォン端末のセキュリティ対策は、患者ご自身の責任で行って頂きます。端末からの情報漏洩等を防ぐため、ウイルス対策ソフトを導入し、OS・ソフトウェアは最新バージョンを使用するようにしてください。
- ・ 想定されるセキュリティ・リスク
 - * 認可された認可されたシステムを使用しておりますが、医療機関およびオンライン診療システム提供事業者に対するサイバー攻撃等による患者の個人情報の漏洩・改ざん等があります。100%の安全はありません。
 - * 患者側は、医師側の了解なくビデオ通話を録音・録画・撮影してはなりません。

上記の内容に同意の上オンライン診療を希望される場合は、署名欄にご署名ください。

オンライン診療同意書

内藤医院

院長 内藤真礼生先生

私は、オンライン診療の実施に関する説明を受け、内容を理解し了解しましたのでオンライン診療を受診することに同意します。

年 月 日

本人署名 _____

代諾者署名 _____ (続柄：)