

# つくば市在宅医療・介護連携ICT運用

対象高齢者

必要

必要

主治医又はケアマネージャー  
が必要と認めた場合

・対象高齢者及び家族に説明し同意を得ること  
(様式2)

同意書あり

同意書なし

・主治医, ケアマネージャーその他関係多職種は  
「情報共有システム利用登録申請書」を市に提出  
(様式1)

利用なし

在宅医療・介護連携ICT利用開始  
(利用機器は関係多職種自身のモバイルを利用)

注;登録内容の変更があった場合  
には「情報共有システム利用  
登録変更書」を提出する(様式3)

## \* 注意事項;

個人情報(氏名や住所, 生年月日, その他個人が特定できる情報)は発信しない