

管理者 殿

医療分野におけるICT技術活用に関する アンケート調査について（依頼）

横浜市医療局医療政策課
情報企画担当課長

平素より本市医療行政に御協力いただき、誠にありがとうございます。

御多忙の折、誠に恐縮ではございますが、本市の医療分野における施策検討に向けて、市内の病院、医科診療所、歯科診療所、薬局の皆様以下に以下のアンケート調査へ御回答いただきたく、特段のお取り計らいをお願い申し上げます。

1 御回答いただきたい調査票（別紙）

調査票1（他施設との情報連携の状況についての調査）

調査票2（電子カルテ等の院内システムやオンライン診療の導入状況等についての調査）

2 調査概要

（1）回答対象者

【調査票1】 管理者様（もしくは入退院調整担当職員様）

【調査票2】 管理者様（もしくはシステム担当職員様）

※質問内容に応じて、対象となる職員様に確認のうえ、御回答をお願いいたします。

（2）回答期限

令和3年12月14日（火曜日） 24:00

（3）回答方法

下記のQRコードまたはURLからアンケート回答ページにアクセスして御回答ください。

※回答時間は5～10分程度です（スマートフォンからも御回答頂けます）。

【調査票1】

対象：管理者様

（もしくは入退院調整担当職員様）



URL : <https://questant.jp/q/ZVKGJ2H0>

【調査票2】

対象：管理者様

（もしくはシステム担当職員様）



URL : <https://questant.jp/q/7XXQROAQ>

※アンケート回答ページには一時保存機能がありません。一度入力を中断して、

再度回答を開始する際には、最初の設問から再度回答を入力いただくことになります。

※WEBでの回答が困難な場合は、FAXでの回答も受け付けています（FAX番号は裏面参照）。

別紙調査票の選択肢に○をつけ、御回答をお願いします。なお、「その他」を選択の場合は

余白に回答を御記入ください。

3 本調査研究の背景

本市では、ICTを活用した地域医療連携ネットワークに関するガイドラインを策定・公表しており、実証事業として「サルビアねっと」が稼働を開始しています。令和元年度には神奈川県でもガイドラインが策定され、県基金を活用した補助が可能となりました。当該補助を活用しサルビアねっとの対象範囲を神奈川区へ拡大することで、現在では、安定的な運営体制を実現しました。

また、国が進める「データヘルス改革集中プラン」でも、「全国で医療情報を確認できる仕組み」の構築が進められており、地域医療連携ネットワークへの期待が全国的に高まっています。

「全国で医療情報を確認できる仕組み」で参照可能となる情報は、「患者が確認できる情報（原則として患者に交付される診療明細書の内容）のうち、他の医療機関等での診療に有用な情報を医療機関等が確認できることとする」との方針が掲げられています。そこで、本調査では**診療明細書に記載されている情報の有用性の確認など入退院調整時の情報連携の実態を把握し、より現場ニーズに沿う情報連携の在り方を検討したい**と考えています。

加えて、昨今の新型コロナウイルス感染症対策として、オンライン診療等のICT技術の利活用へ関心が高まっていることから、**ICT技術の利活用に関する現状についても把握したい**と考えています。

※『ICT』とは…Information and Communication Technology（インフォメーション・アンド・コミュニケーション・テクノロジー）の略で、「情報通信技術」を意味します。

4. 情報の取り扱いについて

本アンケートにより頂戴いたしました一切の情報は、横浜市及び本調査の委託先である株式会社エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所が厳重に管理を行い、本調査の統計データとしてのみ使用し、団体名や個人名が特定できるような公表は行いません。また、利用目的を超えて使用いたしません。

この調査は任意の御協力をお願いするものであって、協力いただかなくても、貴団体が不利益を被ることはありません。

【本件に関する問い合わせ先】

横浜市医療局医療政策課

情報企画担当

担当：鳥居、藤田

〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50番地の10

TEL：045-671-2993

FAX：045-664-3851

E-Mail：ir-policy@city.yokohama.jp

【月～金 08:45～17:00（祝日を除く）】

回答対象者:管理者様(もしくは入退院調整担当職員様)

A 回答者様の基本情報について伺います。

A1 あなたの所属している施設をお選びください。(単一選択)

①病院	②医科診療所
-----	--------

A2 施設名をご回答ください。

--

A3 貴施設の所在地(区)をご回答ください。

	区
--	---

A4 貴施設の電話番号をご回答ください。

--

B 患者の他施設情報を取得・閲覧する場合について伺います。

B1 診療情報提供書に記載されている情報のうち、診療時に参照・活用している情報を全てご回答ください。(複数選択可)

①傷病名	②紹介目的	③既往歴	④家族歴	⑤症状経過	⑥検査結果	⑦治療経過	⑧処方	⑨必要と考える介護・福祉サービス
------	-------	------	------	-------	-------	-------	-----	------------------

B2 診療情報提供書以外で、他施設から取得・閲覧している情報は何か。情報取得先ごとに当てはまるものを全てご回答ください。(複数選択可)

情報取得先/やりとりしている情報	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)	②退院時サマリ	③禁忌薬、副作用	④看護記録(ADL、バイタル等)	⑤各種画像(放射線、心電図等)	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)	⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関連する書類等)	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)	⑨当該施設の情報取得・閲覧していない	⑩その他
病院(高度急性期・急性期)										
病院(回復期;リハビリテーション病院等)										
病院(慢性期;療養型病院等)										
医科診療所										
歯科診療所										
薬局										
介護施設										

B3

B2の情報のうち、情報取得先ごとに最も重要と考える情報をそれぞれ1つご回答ください。 (情報取得先ごとに1つ選択)	情報取得先/やりとりしている情報	①基本情報 (病前の生活状況、キーパーソン等)	②退院時サマリ	③禁忌薬、副作用	④看護記録 (ADL、バイタル等)	⑤各種画像 (放射線、心電図等)	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)	⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関連する書類等)	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)	⑨当該施設の情報は取得・閲覧していない	⑩その他
	病院(高度急性期・急性期)										
	病院(回復期;リハビリテーション病院等)										
	病院(慢性期;療養型病院等)										
	医科診療所										
	歯科診療所										
	薬局										
	介護施設										

B4

B2の情報を取得する際の、現状の取得方法を情報項目ごとに全てご回答ください。 (複数選択可)	情報項目/情報取得方法	①患者・家族から聞き取り	②システム上での連携	③診療情報提供書以外の紙文書	④CD-R等の媒体	⑤電話	⑥メール	⑦FAX	⑧当該情報は取得していない	⑨その他
	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)									
	②退院時サマリ									
	③禁忌薬、副作用									
	④看護記録(ADL、バイタル等)									
	⑤各種画像(放射線、心電図等)									
	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)									
	⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関連する書類等)									
	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)									
	⑨その他									

B5

B2の情報取得方法のうち、最も頻度の高いものを情報項目ごとに1つご回答ください。 (単一選択)	情報項目／情報取得方法	①患者・家族から聞き取り	②システム上での連携	③診療情報提供書以外の紙文書	④CD-R等の媒体	⑤電話	⑥メール	⑦FAX	⑧当該情報は取得していない	⑨その他
	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)									
	②退院時サマリ									
	③禁忌薬、副作用									
	④看護記録(ADL、バイタル等)									
	⑤各種画像(放射線、心電図等)									
	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)									
	⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関連する書類等)									
	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)									
	⑨その他									

B6

B2の情報を取得する際にかかる時間で最も近いものを情報項目ごとに1つご回答ください。 (単一選択)	情報項目／情報取得時の負担感	①数分程度	②10~30分程度	③30分~1時間程度	④1時間~半日程度	⑤それ以上	⑥当該情報は取得していない
	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)						
	②退院時サマリ						
	③禁忌薬、副作用						
	④看護記録(ADL、バイタル等)						
	⑤各種画像(放射線、心電図等)						
	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)						
	⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関連する書類等)						
	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)						
	⑨その他						

B7

情報取得時の負担感で最も近いものを、 情報取得先ごとに1つ ご回答ください。 (対象施設ごとに1つ選択)	情報取得先／情報取得時の負担感	①とても時間が掛かる	②時間が掛かる	③あまり時間が掛からない	④時間が掛からない	⑤他の施設種別と変わらない	⑥当該施設からは情報を取得していない
	病院(高度急性期・急性期)						
	病院(回復期;リハビリテーション病院等)						
	病院(慢性期;療養型病院等)						
	医科診療所						
	歯科診療所						
	薬局						
	介護施設						

B8

現状、他施設から取得・閲覧していないが、 今後やりとりが必要と思われる診療情報提供書以外の情報を情報取得先ごとに全て ご回答ください。 (複数選択可)	情報取得先／今後やりとりが必要だと思う情報項目	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)	②退院時サマリ	③禁忌薬、副作用	④看護記録(ADL、バイタル等)	⑤各種画像(放射線、心電図等)	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)	⑦退院時連携の加算に関する書類(退院時薬剤情報連携加算に関する書類等)	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)	⑨特になし	⑩その他
	病院(高度急性期・急性期)										
	病院(回復期;リハビリテーション病院等)										
	病院(慢性期;療養型病院等)										
	医科診療所										
	歯科診療所										
	薬局										
	介護施設										

C 自施設における患者情報を他施設に提供する場合について伺います。

C1

診療情報提供書以外で、他施設へ連携・提供している情報は何か。情報提供先ごとに当てはまるものを全てご回答ください。(複数選択可)	情報提供先/やりとりしている情報	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)	②退院時サマリ	③禁忌薬、副作用	④看護記録(ADL、バイタル等)	⑤各種画像(放射線、心電図等)	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)	⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関する書類等)	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)	⑨当該施設へは情報を提供していない	⑩その他
	病院(高度急性期・急性期)										
	病院(回復期;リハビリテーション病院等)										
	病院(慢性期;療養型病院等)										
	医科診療所										
	歯科診療所										
	薬局										
	介護施設										

C2

診療情報提供書以外の情報について、他施設への主な提供方法を情報項目ごとに1つご回答ください(C1で「⑨当該施設へは情報を提供していない」以外を選択した情報項目についてご回答ください)。(項目ごとに1つ選択)	やりとりしている情報/情報提供方法	①システム上での連携	②診療情報提供書以外の紙文書	③CD-R等の媒体	④電話	⑤メール	⑥FAX	⑦その他
	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)							
	②退院時サマリ							
	③禁忌薬、副作用							
	④看護記録(ADL、バイタル等)							
	⑤各種画像(放射線、心電図等)							
	⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)							
	⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関する書類等)							
	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)							
⑨その他								

C3

やりとりしている情報／書類作成時の負担	①数分程度	②10～30分程度	③30分～1時間程度	④1時間～半日程度	⑤それ以上	⑥文書で連携することはない
	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)					
②退院時サマリ						
③禁忌薬、副作用						
④看護記録(ADL、バイタル等)						
⑤各種画像(放射線、心電図等)						
⑥各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)						
⑦退院時連携の加算に関連する書類(退院時薬剤情報連携加算に関連する書類等)						
⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)						
⑨その他						

回答対象者:管理者様(もしくはシステム担当職員様)

A 回答者様の基本情報についてお伺いいたします。

A1 あなたの所属している施設をお選びください。(単一選択)

①病院	②医科診療所
-----	--------

A2 施設名をご回答ください。

--

A3 貴施設の所在地(区)をご回答ください。

	区
--	---

A4 貴施設の電話番号をご回答ください。

--

B 院内システムの導入状況についてお伺いいたします。

B1 全ての方にお聞きます。電子カルテシステムの導入状況についてご回答ください。(単一選択)

①導入している	②導入予定	③導入していない(導入の予定もない)
---------	-------	--------------------

B2-1 A1で「①病院」を選択し、B1で電子カルテシステムを「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きます。電子カルテシステムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。(単一選択)

①SSI(ソフトウェアサービス)	②NEC(日本電気)	③亀田医療情報	④シーエスアイ	⑤ソフトマックス	⑥東芝・キャノンメディカルシステムズ
⑦日本IBM	⑧日本事務器	⑨日立製作所・日立メディコ	⑩富士通	⑪ワイズマン	⑫不明
⑬その他					

B2-2 A1で「②医科診療所」を選択し、B1で電子カルテシステムを「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きます。電子カルテシステムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。(単一選択)

①EMシステムズ	②島津製作所	③ダイナミクス研究会	④東芝・キャノンメディカルシステムズ	⑤PHC(パナソニックヘルスケア)	⑥BML(ビーエムエル)
⑦日立メディカルコンピュータ	⑧富士通	⑨ユヤマ	⑩ラボテック	⑪不明	⑫その他

B3	B1で電子カルテシステムを「①導入している」と選択した方にお聞きします。電子カルテシステムを導入もしくは更改した時期をご回答ください。 (単一選択)	①2021年中	②2016～2020年中	③2016年以前		
B4	全ての方にお聞きします。レセプトコンピュータの導入状況についてご回答ください。 (単一選択)	①導入している	②導入予定	③導入していない(導入の予定もない)		
B5	B4で「①導入している」または「②導入予定」を選択した方にお聞きします。レセプトコンピュータのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①電子カルテシステムと同じベンダー	②SHARP(シャープ)	③パナソニックメディコム	④不明	⑤その他
B6	B4で「①導入している」を選択した方にお聞きします。レセプトコンピュータを導入もしくは更改した時期をご回答ください。 (単一選択)	①2021年中	②2016～2020年中	③2016年以前		
B7	全ての方にお聞きします。電子カルテ、レセプトコンピュータ以外の各種システムについて、それぞれの導入状況をご回答ください。 (各部門システムごとに1つ選択) ※各部門システムごとに専用のシステムがある場合のみご回答ください。紙の書類をPDF化して電子カルテ等に保管している場合は含みません。	部門システム／導入状況 ①看護支援システム ②薬剤部門システム ③放射線画像管理システム ④検体検査部門システム ⑤生理検査部門システム ⑥地域連携システム ⑦地域連携バスシステム ⑧リハビリ部門システム ⑨その他	①導入している	②導入予定	③導入していない(導入の予定もない)	

B8	B7で「看護支援システム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。看護支援システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①電子カルテシステムと同じベンダー	②インフォコム	③カーネル	④ケアコム	⑤3DIT	⑥大新技研
		⑦東亜システム	⑧ワイエムシー	⑨workvision	⑩ベンダーは未定	⑪不明	⑫その他
B9	B7で「薬剤部門システム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。薬剤部門システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①アクシスルートホールディングス	②EMシステムズ	③インフォコム	④エヌデーデー	⑤タカゾノ	⑥トーショー
		⑦日本ユースウェアシステム	⑧ユヤマ	⑨ベンダーは未定	⑩不明	⑪その他	
B10	B7で「放射線画像管理システム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。放射線画像管理システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①インフィニティテクノロジー	②ザイオソフト	③GEヘルスケア	④ジェイマックスシステム	⑤シーメンスヘルスケア	⑥東芝・キャノンメディカルシステムズ
		⑦NOBORI(旧テクマトリックス)	⑧PSP	⑨日立製作所	⑩富士フイルムメディカル	⑪横河医療ソリューションズ	⑫電子カルテベンダーの汎用画像ファイリングシステムを使用
		⑬ベンダーは未定	⑭不明	⑮その他			
B11	B7で「検体検査部門システム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。検体検査部門システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①アストロステージ	②石川コンピューターセンター	③A&T(エイアンドティー)	④エム・ワイ・エス	⑤オネスト	⑥サン情報サービス
		⑦システムハウスクリエイト	⑧シスメックス	⑨東京貿易メデシス	⑩ニューコン	⑪富士通	⑫ベンダーは未定
		⑬不明	⑭その他				

B12	B7で「生理検査部門システム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。生理検査部門システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①アストロステージ	②インフィニティメディカルソフト	③オネスト	④コニカミノルタジャパン	⑤シスメックス	⑥日本光電
		⑦フクダ電子	⑧富士フィルムメディカル	⑨ベンダーは未定	⑩不明	⑪その他	
B13	B7で「地域連携システム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。地域連携システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①SSI(ソフトウェアサービス)	②SBS情報システム	③NEC(日本電気)	④電算システム	⑤富士通	⑥富士フィルムメディカル
		⑦ヘルスケアソリューションズ	⑧ベンダーは未定	⑨不明	⑩その他		
B14	B7で「地域連携パスシステム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。地域連携パスシステムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①SSI(ソフトウェアサービス)	②SBS情報システム	③NEC(日本電気)	④電算システム	⑤富士通	⑥富士フィルムメディカル
		⑦ヘルスケアソリューションズ	⑧ベンダーは未定	⑨不明	⑩その他		
B15	B7で「リハビリ部門システム」を「①導入している」または「②導入予定」と選択した方にお聞きします。リハビリ部門システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)	①gleam(グリーム)	②ソーネット	③ソフトサービスライフケア	④ソフトマックス	⑤タック	⑥ピクオス
		⑦富士通	⑧レゾナ	⑨ワイズマン	⑩ベンダーは未定	⑪不明	⑫その他

C オンライン資格確認システムの導入状況等についてお伺いいたします。

<p>C1 全ての方にお聞きします。オンライン資格確認システムの導入予定についてご回答ください。 (単一選択)</p>	①導入している	②導入予定(検討中含む)	③導入予定はない			
<p>C2 C1で「②導入予定」を選択した方にお聞きします。現在のオンライン資格確認システム導入手続きの進捗状況について、最も近いものを1つご回答ください。 (単一選択)</p>	<p>①顔認証付きカードリーダーの申し込みまで完了(システム業者による設定作業は未実施)</p> <p>②システム業者による設定作業まで完了(医療機関等ポータルサイトでの運用開始日は未登録)</p> <p>③医療機関等ポータルサイトにて運用開始日を登録済み</p> <p>④これから準備を開始する</p>					
<p>C3 C1で「③導入予定はない」を選択した方にお聞きします。導入しない理由について当てはまるものを全てご回答ください。 (複数選択可)</p>	①必要性がない	②導入のメリットがない	③導入にかかる費用負担	④導入にかかる運用負担	⑤使い方が分からない	⑥その他

D オンライン診療の導入状況等についてお伺いいたします。

<p>D1 全ての方にお聞きします。オンライン診療の導入有無、実施件数についてご回答ください。 (単一選択)</p>	①導入している (件/月程度)		②導入予定(導入することが決定されている)	③導入検討中(導入有無を検討している段階)	④導入予定はない	
<p>D2 D1でオンライン診療を「①導入している」または「②導入予定(導入することが決定されている)」と選択した方にお聞きします。オンライン診療システムのベンダー(システムのメーカー)についてご回答ください。 (単一選択)</p>	①インテグリティ・ヘルスケア	②MICIN	③オプティム・MRT	④メドピア	⑤メドレー	⑥LINEヘルスケア
		⑦zoom等のweb会議システム	⑧ベンダーは未定	⑨不明	⑩その他	
<p>D3 全ての方にお聞きします。患者からのオンライン診療のニーズについてご回答ください。 (単一選択)</p>	①半数以上の患者からニーズがある	②3~5割程度の患者からニーズがある	③1~3割程度の患者からニーズがある	④1割未満	⑤分からない	

D4	<p>全ての方にお聞きします。オンライン診療の環境が整備された場合、活用したいと思いますか。 (単一選択)</p>	①既に活用している	②積極的に活用したい	③必要に応じて活用したい	④活用したくない	⑤現時点では判断できない・分からない	
D5	<p>全ての方にお聞きします。オンライン診療にどのような効果を期待しますか。当てはまるものを全てご回答ください。 (複数選択可)</p>	①患者の利便性の向上・負担減	②診療の質の向上	③患者とのコミュニケーション機会の増加	④通院や治療の継続率の向上	⑤通院が困難な患者のフォロー	⑥専門性の高い疾患の患者の継続フォロー
		⑦医療従事者の負担軽減	⑧特に期待していない	⑨その他			
D6	<p>全ての方にお聞きします。各情報の電子化状況をご回答ください。 (情報項目ごとに1つ選択)</p>	<p>情報項目／電子化状況</p>	①電子カルテ等に電子データとして登録済み	②電子カルテ等に、紙データをスキャンして画像データ(PDFやjpeg)として登録済み	③電子化していない		
		①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)					
		②退院時サマリ					
		③医師記録(SOAP情報)					
		④禁忌薬、副作用					
		⑤看護記録(ADL、バイタル等)					
		⑥各種画像(放射線、心電図等)					
		⑦各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)					
		⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)					

D7

<p>全ての方にお聞きします。各情報を出力する際の形式をご回答ください。 (情報項目ごとに1つ選択)</p>	情報項目/出力方法	①PDF等の電子データとして出力する(メールやファイル転送)	②CD-R等のメディアに出力する	③紙として印刷する	④その他
	①基本情報(病前の生活状況、キーパーソン等)				
	②退院時サマリ				
	③医師記録(SOAP情報)				
	④禁忌薬、副作用				
	⑤看護記録(ADL、バイタル等)				
	⑥各種画像(放射線、心電図等)				
	⑦各種レポート(リハビリテーションサマリ、入院・退院サポートマップ等)				
	⑧介護情報(訪問看護指示書、主治医意見書等)				