CHECKLIST

# 「オンライン診療指針」遵守状況チェックリスト（厚生労働省様式・当院の対応状況）

## ご家族の方へ（はじめに）

このページは、国（厚生労働省）が示しているオンライン診療の決まりを、当院が一つずつ確認した結果の一覧です。項目の文章は国の様式のままなので難しい言葉が並びますが、右側の「当院の対応状況」と「備考」に、当院がどうしているかを書いています。要点をやさしくまとめたものは「オンライン診療の実施体制と処方の方針」のページにあります。

**このチェックリストは、厚生労働省が示す様式に当院の対応状況を記入したものです。**

- 様式名：「基準等遵守の確認をするためのチェックリスト（医療機関ver.）」（「オンライン診療基準」及び「オンライン診療の適切な実施に関する指針（平成30年3月）」に準拠。令和8年4月21日 疑義解釈資料（その4）問17 では「（医療機関向け）基準等遵守の確認をするためのチェックリスト」と表記）
- 出典：「医療法等の一部を改正する法律の一部の施行等について（オンライン診療関係）」（令和8年3月27日 医政発0327第5号 厚生労働省医政局長通知）別添3　原本PDF：https://www.mhlw.go.jp/content/001681020.pdf
- 掲示の根拠：「基本診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて」（令和8年3月5日 保医発0305第7号）別添1 第1 1(1)エ(ロ)、令和8年4月21日 疑義解釈資料（その4）問17／医療法施行規則第9条の6の15第1項
- 当院が自由診療（保険適用外）として行うオンライン診療にも、同じ基準を適用しています。

**確認日：2026年11月2日　　確認者：風の環クリニック 院長 中沼 寛明**

関連ページ：オンライン診療の実施体制と処方の方針／オンライン診療のご案内

## 凡例

| | |
|---|---|
| **対応済** | 当院の運用として実施している。開始時期が公開日より後の事項は、備考に「〇年〇月〇日から」と明記する。 |
| **該当なし** | 当院では該当する診療・体制がない（理由を備考に記載）。 |
| **確認中** | システム提供事業者に確認しており、確認でき次第更新します。 |
| **遵守／推奨** | 厚生労働省様式の区分をそのまま転記したもの（「遵守」＝オンライン診療指針の「最低限遵守する事項」に相当、「推奨」＝同指針の「推奨される事項」に相当。医政発0327第5号 本文：オンライン診療基準は指針の「最低限遵守する事項」を基本として規定）。 |
| **-a／-b／-c** | 原文で1つの番号に複数の□がある場合に当院が付した枝番。 |
| （　） | 原本で番号の無い項目は、内容を示すラベルを（　）で付した（例：（緊急避妊））。 |
| ・ | 原本の箇条書き記号（環境依存文字でテキスト化できないもの）は「・」に置き換えた。 |
| **未対応（推奨事項）** | 「推奨」の項目のうち、現時点で実施していないもの（理由を備考に記載）。「遵守」の項目には使わない。 |
| **CLINICS／melmo** | 「CLINICS」＝株式会社メドレーのクラウド診療支援システム（オンライン診療・電子カルテ・予約）。「melmo」＝同社の患者向けアプリ・ウェブサービス（予約・ビデオ通話・支払い）。 |
| **SDS-O／SDS-K** | 株式会社メドレー「サービス事業者による医療情報セキュリティ開示書（SDS）」（医療情報システムの安全管理に関するガイドライン第6.0版対応）。SDS-O＝CLINICSオンライン診療、SDS-K＝CLINICSカルテ（いずれも2026年6月8日作成）。数字は同書の設問番号、「備考」は同書の備考記載欄の番号。 |
| **事業者確認用チェックリスト** | 「令和8年度 医療機関・薬局におけるサイバーセキュリティ対策チェックリスト（事業者確認用）」を株式会社メドレーが記入したもの。 |
| **melmo 公表** | melmo（メドレー）のウェブサイトのセキュリティに関するページと「ビデオ通話の事前テスト」（2026年9月30日閲覧）。 |
| **運用管理規程** | 当院の「医療情報システム運用管理規程」（2026年8月15日施行）。 |

記入済みのPDF：online-checklist_2026-11-02.pdf（確認日：2026年11月2日　確認者：院長 中沼 寛明。院内にも同じものを保管しています）

# １．オンライン診療の提供に関する事項

## (1) 医師 – 患者関係／患者合意

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | オンライン診療を実施する際は、オンライン診療を実施する旨について、医師と患者との間で合意がある場合に行う。 | 遵守 | — | **対応済** | 予約時の同意（CLINICS 上で取得）と初回説明で合意を得て、診療録に記載する。 |
| ii | ｉの合意を行うに当たっては、医師は、患者がオンライン診療を希望する旨を明示的に確認する。 | 遵守 | オンライン受診勧奨については、患者からの連絡に応じて実施する場合には、患者側の意思が明白であるため、当該確認は必要ではない。 | **対応済** | 患者（またはご家族）の希望を診療録に記載する。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| iii | オンライン診療を実施する都度、医師が医学的な観点から実施の可否を判断し、オンライン診療を行うことが適切でないと判断した場合はオンライン診療を中止し、速やかに適切な対面診療につなげる。 | 遵守 | — | **対応済** | 対面診療＝ご自宅への訪問診療。当院で困難な場合は連携医療機関（渡辺内科医院）につなぐ。 |
| iv | 医師は、患者のｉの合意を得るに先立ち、患者に対して以下の事項について説明を行う。<br>・触診等を行うことができない等の理由により、オンライン診療で得られる情報は限られていることから、対面診療を組み合わせる必要があること<br>・オンライン診療を実施する都度、医師がオンライン診療の実施の可否を判断すること<br>・(3)に示す「診療計画」に含まれる事項 | 遵守 | 緊急時にやむを得ずオンライン診療を実施する場合であって、ただちに説明等を行うことができないときは、説明可能となった時点において速やかに説明を行う。 | **対応済** | 説明事項はウェブサイト「オンライン診療の実施体制と処方の方針」に掲示し、初回説明時に用いる。 |

## (2) 適用対象

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 直接の対面診察と同等でないにしても、これに代替し得る程度の患者の心身の状態に関する有用な情報を、オンライン診療により得る。 | 遵守 | — | **対応済** | — |
| ii | オンライン診療が困難な症状として、一般社団法人日本医学会連合が作成した「オンライン診療の初診に適さない症状」（※）等を踏まえて医師が判断し、オンライン診療が適さない場合には対面診療を実施する(対面診療が可能な医療機関を紹介する場合も含む。)。 | 遵守 | 緊急性が高い症状の場合は速やかに対面受診を促す。※日本医学会連合「オンライン診療の初診に関する提言」（2022年11月24日版）https://www.jmsf.or.jp/uploads/media/2022/11/20221124163108.pdf | **対応済** | 上記提言を参照して判断する。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| iii | 初診からのオンライン診療は、原則として「かかりつけの医師」が行う。 | 遵守 | ただし、既往歴、服薬歴、アレルギー歴等の他、症状から勘案して問診及び視診を補完するのに必要な医学的情報を過去の診療録、診療情報提供書、健康診断の結果、地域医療情報ネットワーク、お薬手帳、Personal Health Record（以下「PHR」という。）等から把握でき、患者の症状と合わせて医師が可能と判断した場合にも実施できる（後者の場合、事前に得た情報を診療録に記載する必要がある。）。 | **対応済** | 主な対象は当院の訪問診療を受けている方（かかりつけの医師として行う）。当院が初めての方は、診療前相談で既往歴・服薬歴・アレルギー歴等をお薬手帳等から把握し、医師が可能と判断した場合に行い、事前に得た情報を診療録に記載する（様式の備考のただし書き）。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| iv | 【iii以外の場合として「かかりつけの医師」以外の医師が診療前相談を行った上で初診からのオンライン診療を行う場合】安全性が担保されたオンライン診療を実施できるよう、オンライン診療の実施後、適切に対面診療につなげられるようにしておく。 | 遵守 | 「かかりつけの医師」以外の医師が診療前相談を行った上で初診からのオンライン診療を行う場合として、以下が想定される。<br>✔「かかりつけの医師」がオンライン診療を行っていない場合や、休日夜間等で、「かかりつけの医師」がオンライン診療に対応できない場合<br>✔患者に「かかりつけの医師」がいない場合<br>✔「かかりつけの医師」がオンライン診療に対応している専門的な医療等を提供する医療機関に紹介する場合（必要な連携を行っている場合、D to P with D の場合を含む。）やセカンドオピニオンのために受診する場合<br>安全性が担保されたオンライン診療が実施できる体制として、以下の対応が想定される。<br>・患者の所在地に応じた地域の医療機関との間で、対面診療への移行に関して連携体制を整備する<br>・医師が対面受診を要すると判断した場合は、対面受診可能な医療機関へ医師からの連絡、診療情報の提供を行い、患者を確実な対面診療へつなげる<br>・直ちに対面受診を要さない場合においても、医師が必要と判断したときには、当該診療内容を引き継げるよう、緊急時の相談体制についての案内等を患者等に対して行い、確実に対面診療へつなぐ | **対応済** | 診療前相談を実施し、対面が必要なときは当院の訪問診療または連携医療機関（渡辺内科医院）につなぐ。対象は、対面診療に移行できる地域（大分市のうち、当院から半径16km以内）の方に限る。対面受診を要すると判断した場合は、医師から連絡し、診療情報を提供する。 |
| v | 診療前相談により対面受診が必要と判断した場合であって、対面診療を行うのが他院である場合は、診療前相談で得た情報について必要に応じて適切に情報提供を行う。 | 遵守 | — | **対応済** | 診療情報提供書により情報提供する。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| vi | 診療前相談を行うにあたっては、結果としてオンライン診療が行えない可能性があることや、診療前相談の費用等について医療機関のホームページ等で示すほか、あらかじめ患者に十分周知する。 | 遵守 | — | **対応済** | ウェブサイト「オンライン診療の実施体制と処方の方針」12 に、オンライン診療が行えない可能性と診療前相談の費用（システム利用料 1回 550円（税込）のみ）を掲載し、予約時にも周知する。 |
| vii | 急病急変患者については、原則として直接の対面による診療を行う。 | 遵守 | なお、急病急変患者であっても、直接の対面による診療を行った後、患者の容態が安定した段階に至った際は、オンライン診療の適用を検討してもよい。 | **対応済** | — |
| viii-a | 特定の複数医師が関与することについて「診療計画」で明示しており、いずれかの医師が直接の対面診療を行っている場合は、全ての医師について直接の対面診療が行われていなくとも、これらの医師が交代でオンライン診療を行うことが可能。ただし、交代でオンライン診療を行う場合は、「診療計画」に医師名を記載する。 | 遵守 | 特定の複数の医師が関与するケースとして、在宅診療において在宅療養支援診療所が連携して地域で対応する仕組みが構築されている場合や複数の診療科の医師がチームで診療を行う場合などが想定される。 | **該当なし（現時点）** | 現時点では当院のオンライン診療を行う医師は1名。複数の医師が交代で行う体制を始めるときは、診療計画に医師名を記載し、本表を改定する。 |
| viii-b | 患者の同意を得た上で、診療録記載を含む十分な引継ぎを行っていれば、オンライン診療を行う予定であった医師の病欠、勤務の変更などにより、「診療計画」において予定されていない代診医がオンライン診療を行うことが可能。 | 遵守 | — | **該当なし（現時点）** | 現時点では代診医を置いていない。代診医を置くときは、患者の同意と診療録記載を含む引継ぎを行い、本表を改定する。 |
| viii-c | 主に健康な人を対象にした診療であり、対面診療においても一般的に同一医師が行う必要性が低いと認識されている診療を行う場合などにおいても、「診療計画」での明示など同様の要件の下、特定の複数医師が交代でオンライン診療を行うことが可能。 | 遵守 | 健康診断など疾患の治療を目的としていない診療（診察、診断等）などが想定される。 | **該当なし** | 医師1名。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| ix | ≪禁煙外来を行う医療機関の場合≫<br>禁煙外来については、定期的な健康診断等が行われる等により疾病を見落とすリスクが排除されている場合であって、治療によるリスクが極めて低いものとして、患者側の利益と不利益を十分に勘案した上で、直接の対面診療を組み合わせないオンライン診療を行うことが許容され得る。 | 遵守 | — | **該当なし** | 禁煙外来を行っていない。 |
| （緊急避妊） | ≪緊急避妊に係る診療を行う医療機関の場合≫<br>緊急避妊に係る診療については、地理的要因がある場合、女性の健康に関する相談窓口等に所属する又はこうした相談窓口等と連携している医師が女性の心理的な状態にかんがみて対面診療が困難であると判断した場合においては、産婦人科医又は厚生労働省が指定する研修を受講した医師が、初診からオンライン診療を行うことは許容され得る。ただし、初診からオンライン診療を行う医師は一錠のみの院外処方を行うこととし、受診した女性は薬局において研修を受けた薬剤師による調剤を受け、薬剤師の面前で内服することとする。その際、医師と薬剤師はより確実な避妊法について適切に説明を行うこと。加えて、内服した女性が避妊の成否等を確認できるよう、産婦人科医による直接の対面診療を約三週間後に受診することを確実に担保することにより、初診からオンライン診療を行う医師は確実なフォローアップを行うこと。 | 遵守 | 緊急避妊に係る診療については、緊急避妊を要するが対面診療が可能な医療機関等に係る適切な情報を有しない女性に対し、女性の健康に関する相談窓口等（女性健康支援センター、婦人相談所、性犯罪・性暴力被害者のためのワンストップ支援センターを含む。）において、対面診療が可能な医療機関のリスト等を用いて受診可能な医療機関を紹介することとし、その上で直接の対面診療を受診することとする。なお、調剤に対応可能な薬局の一覧は厚生労働省のホームページにおいて公開されている。<br>https://www.mhlw.go.jp/stf/kinnkyuuhininnyaku.html | **該当なし** | 緊急避妊に係るオンライン診療を行っていない。 |
| X | 自身の心身の状態に関する情報の伝達に困難がある患者については、伝達できる情報が限定されるオンライン診療の適用を慎重に判断する。 | 推奨 | — | **対応済** | 在宅の患者さんではご家族や看護師の同席（D to P with N）により補い、適用は医師が慎重に判断する。 |

### (3) 診療計画

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| ⅰ | 医師は、オンライン診療を行う前に、患者の心身の状態について、直接の対面診療により十分な医学的評価（診断等）を行い、その評価に基づいて、次の事項を含む「診療計画」を定め、２年間は保存する。<br>・オンライン診療で行う具体的な診療内容（疾病名、治療内容等）<br>・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（頻度やタイミング等）<br>・診療時間に関する事項（予約制等）<br>・オンライン診療の方法（使用する情報通信機器等）<br>・オンライン診療を行わないと判断する条件と、条件に該当した場合に直接の対面診療に切り替える旨（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る場合を含む。）<br>・触診等ができないこと等により得られる情報が限られることを踏まえ、患者が診察に対し積極的に協力する必要がある旨<br>・急病急変時の対応方針（自らが対応できない疾患等の場合は、対応できる医療機関の明示）<br>・複数の医師がオンライン診療を実施する予定がある場合は、その医師の氏名及びどのような場合にどの医師がオンライン診療を行うかの明示<br>・情報漏洩等のリスクを踏まえて、セキュリティリスクに関する責任の範囲（責任分界点）及びそのとぎれがないこと等の明示 | 遵守 | — | **対応済** | 左記の事項（院外から行う場合の実施場所、映像・音声の保存の取り決め、急変時の対応先＝連携医療機関を含む）を含む診療計画を作成し、2年間保存する。 |
| ⅱ | ⅰに関わらず、初診からのオンライン診療を行う場合については、診察の後にその後の方針（※）を患者に説明する。その後、オンラインでの診療継続又はその見込みのある場合、可及的速やかに、ⅰに基づき診療計画を定め、保存する。 | 遵守 | ※例えば、次回の診察の日時及び方法並びに症状の増悪があった場合の対面診療の受診先等 | **対応済** | 初診からのオンライン診療を行った場合は、診察後に次回の日時・方法と、症状が悪くなったときの対面の受診先を説明する。継続する場合は速やかに診療計画を定め、保存する。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| iii | オンライン診療において、映像や音声等を医師側又は患者側端末に保存する場合には、事前に医師－患者間で、映像や音声等の保存の要否や保存端末等の取り決めを明確にし、双方で合意する。 | 遵守 | 医療情報の保存については、２(5)を参照すること。 | **対応済** | 診療に必要な場合に限り、事前に患者の同意を得て医師側で映像・音声を保存することがある。保存の要否・保存先は診療計画に明記し、双方で合意する。患者側も同意なく録音・録画・撮影を行わないよう説明する。 |
| iv-a | オンライン診療を実施する医師自らが対応できないことが想定される場合、そのような急変に対応できる医療機関に対して当該患者の診療録等必要な医療情報が事前に伝達されるよう、患者の心身の状態に関する情報提供を定期的に行うなど、適切な体制を整える。 | 遵守 | オンライン診療を実施する医師自らが対応できないことが想定される場合として、オンライン診療を行う疾病について急変が想定され、かつ急変時には他の医療機関に入院が必要になる場合などが想定される。 | **対応済** | 急変時の入院受け入れ（画像検査・短期入院での全身管理を含む）は、連携医療機関 渡辺内科医院（大分市生石）と合意（2026年10月。合意文書は作成中。当院の健康保険での訪問診療の開始から）。急変が想定される患者については、診療計画の作成時と状態の変化時に、診療情報提供書により情報を提供する。 |
| iv-b | 急変時の対応を速やかに行うことが困難となると想定される場合については、急変時の対応について、事前に関係医療機関との合意を行っておく。 | 遵守 | 急変時の対応を速やかに行うことが困難となると想定される場合として、例えば離島などが想定される。 | **対応済** | 急変時の対応について、渡辺内科医院と事前に合意（2026年10月。合意文書は作成中）。 |
| v | 「診療計画」は、文書又は電磁的記録により患者が参照できるようにする。 | 推奨 | — | **対応済** | 診療計画は診療録（電子カルテ）に記載する。診療計画は診療のたびに患者の状態に応じて変わるため、診察のときにお声かけいただければ、そのつどお見せする（書面でお渡しすることもできる）。 |
| vi | 同一疾患について、複数の医師が同一の患者に対しオンライン診療を行う場合や、他の領域の同一疾患について、複数の医師が同一の患者に対しオンライン診療を行う場合や、他の領域の専門医に引き継いだ場合において、既に作成されている「診療計画」を変更することにより、患者の不利益につながるときは、患者の意思を十分尊重した上で、当該「診療計画」を変更せずにオンライン診療を行う。 | 推奨 | — | **該当なし（現時点）** | 現時点ではオンライン診療を行う医師は1名。複数の医師が関与する体制を始めるときに本表を改定する。（原文の重複した文言はそのまま転記。） |

### (4) 本人確認

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 緊急時などに医師、患者が身分確認書類を保持していない等のやむを得ない事情がある場合を除き、原則として、医師と患者双方が身分確認書類を用いてお互いに本人であることの確認を行う。※かかりつけの医師がオンライン診療を行う場合等、社会通念上、当然に医師、患者本人であると認識できる状況であった場合には、診療の都度本人確認を行う必要はない。 | 遵守 | 確認書類の例：ⅰ患者の本人確認：マイナンバーカード、医療保険者の発行する資格確認書、運転免許証、パスポート等の提示<br>ⅱ医師の本人証明：HPKIカード（医師資格証）、マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の提示<br>ⅲ医師の資格証明：HPKIカード（医師資格証）、医師免許証の提示の活用 | **対応済** | 患者：マイナンバーカード、資格確認書、運転免許証、パスポート等の身分証明書の提示（初回はビデオ通話で提示）。訪問診療時の資格確認は居宅同意取得型で行う（本人確認とは別。健康保険での診療の開始から行う予定）。医師：顔写真付きの身分証明書を用いて氏名を示す。 |
| ii | 初診でオンライン診療を実施する場合、当該患者の本人確認は、以下のいずれかの方法により行う。<br>・顔写真付きの身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）<br>・顔写真付きの身分証明書を有しない場合は、２種類以上の身分証明書<br>・１種類の身分証明書しか使用できない場合には、当該身分証明書の厚みその他の特徴を十分に確認した上で、患者本人の確認のための適切な質問や全身観察等を組み合わせた確認 | 遵守 | — | **対応済** | 初診をオンラインで行う場合に実施。 |
| iii | 医師の本人証明の方法として、なりすまし防止のために、原則として、顔写真付きの身分証明書（HPKIカード、マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）を用いて医師本人の氏名を示す。特に、オンライン診療受診施設で、患者に対してオンライン診療を行う場合は、患者が事後的にも確認できる方法により氏名の提示を行う。※社会通念上、当然に医師本人であると認識できる場合を除く。 | 遵守 | 身分証明書の提示は医師の氏名の確認が目的であり、医籍登録番号、マイナンバー、運転免許証番号、パスポート番号、住所、本籍等に係る情報を提示することを要するものではない。 | **対応済** | 診察開始時に顔写真付き身分証明書を用いて氏名を示す。医師名はウェブサイトと melmo の医療機関ページに掲載（2026年9月30日確認）。オンライン診療受診施設は利用しない。 |
| iv | 「医籍登録年」を伝える（医師免許証を用いることが望ましい。）など、医師が医師の資格を保有していることを患者が確認できる環境を整える。また、必要に応じて、厚生労働省の「医師等資格確認検索」（氏名、性別、医籍登録年）を用いて医師の資格確認が可能である旨を示す。 | 遵守 | ただし、初診を直接の対面診療で行った際に、社会通念上、当然に医師であると認識できる状況であった場合、その後に実施するオンライン診療においては、患者からの求めがある場合を除き、医師である旨の証明をする必要はない。 | **対応済** | ウェブサイト（院長紹介・掲示ページ）に医籍登録年（2011年）と「医師等資格確認検索」の案内を掲載。 |

### (5) 薬剤処方・管理

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| ⅰ-a | 患者の心身の状態の十分な評価を行うため、初診からのオンライン診療の場合及び新たな疾患に対して医薬品の処方を行う場合は、一般社団法人日本医学会連合が作成した「オンライン診療の初診での投与について十分な検討が必要な薬剤」（※）等の関係学会が定める診療ガイドラインを参考に行う。 | 遵守 | 現にオンライン診療を行っている疾患の延長とされる症状に対応するために必要な医薬品については、医師の判断により、オンライン診療による処方が可能。※日本医学会連合「オンライン診療の初診に関する提言」（2022年11月24日版） | **対応済** | — |
| ⅰ-b | ただし、初診の場合には以下の処方は行わない。<br>・麻薬及び向精神薬の処方<br>・基礎疾患等の情報が把握できていない患者に対する、特に安全管理が必要な医薬品（診療報酬における薬剤管理指導料の「１」の対象となる薬剤）の処方<br>・基礎疾患等の情報が把握できていない患者に対する８日分以上の処方<br>また、重篤な副作用が発現するおそれのある医薬品の処方は特に慎重に行うとともに、処方後の患者の服薬状況の把握に努めるなど、そのリスク管理に最大限努めなければならない。 | 遵守 | — | **対応済** | 「情報通信機器を用いた診療の初診において向精神薬の処方は行わないこと」をウェブサイトに掲示（「オンライン診療の実施体制と処方の方針」2）。対面診療を経ていない場合の再診も同様（医療法施行規則第9条の6の13第3項）。 |
| ⅱ | 医師は、患者に対し、現在服薬している医薬品を確認する。患者は医師に対し正確な申告を行う。 | 遵守 | — | **対応済** | お薬手帳とオンライン資格確認の薬剤情報（オンライン資格確認は、健康保険での診療の開始から使う予定）で確認。向精神薬を処方する際の重複投薬等チェックは、電子処方箋（2026年12月から（予定））導入までオンライン資格確認等システムで行う（保医発0305第7号 第1 1(1)カ）。 |
| ⅲ | 医師は、患者に対し、かかりつけ薬剤師・薬局の下、医薬品の一元管理を行うことを求める。 | 推奨 | 処方箋を発行する際、患者がオンライン服薬指導を希望する場合に、使用するシステムによっては患者が希望する薬局を選べない場合がある（システムに登録された薬局しか選べない）ことに留意し、患者が希望する薬局での調剤・服薬指導が受けられるよう配慮することが求められます。 | **対応済** | 処方箋は、印刷してお渡しするか、患者の希望する薬局へ送付する（電子処方箋は2026年12月から（予定））。患者が希望する薬局で調剤・服薬指導を受けられるようにする。 |

### (6) 診察方法

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 医師がオンライン診療を行っている間、患者の状態について十分に必要な情報が得られていると判断できない場合には、速やかにオンライン診療を中止し、直接の対面診療を行う。 | 遵守 | — | **対応済** | — |
| ii -a | オンライン診療では、可能な限り多くの診療情報を得るために、リアルタイムの視覚及び聴覚の情報を含む情報通信手段を採用する。 | 遵守 | 直接の対面診療に代替し得る程度の患者の心身の状況に関する有用な情報が得られる場合には補助的な手段として、画像や文字等による情報のやりとりを活用することは妨げない。 | **対応済** | CLINICS のビデオ通話を使用。 |
| ii -b | オンライン診療は、文字、写真及び録画動画のみのやりとりで完結してはならない。 | 遵守 | — | **対応済** | — |
| ii -c | オンライン診療の間などに、文字等により患者の病状の変化に直接関わらないことについてコミュニケーションを行うに当たっては、リアルタイムの視覚及び聴覚の情報を伴わないチャット機能（文字、写真、録画動画等による情報のやりとりを行うもの）が活用され得る。この際、オンライン診療と区別するため、あらかじめチャット機能を活用して伝達し合う事項・範囲を決めておく。 | 遵守 | — | **対応済** | CLINICS（melmo）のチャット機能は、予約の変更・事務連絡に限って使う。病状の相談や診察には使わない。範囲はウェブサイト（「オンライン診療の実施体制と処方の方針」11）と初回説明であらかじめ伝える。 |
| iii | オンライン診療において、医師は、情報通信機器を介して、同時に複数の患者の診療を行ってはならない。 | 遵守 | — | **対応済** | — |
| iv | 医師の他に医療従事者等が同席する場合は、その都度患者に説明を行い、患者の同意を得る。 | 遵守 | — | **対応済** | 看護師が同席する場合は都度説明し同意を得る。 |
| v | 医師と患者が１対１で診療を行っていることを確認するために、オンライン診療の開始時間及び終了時間をアクセスログとして記録するシステムとする。 | 推奨 | — | **確認中** | 事業者はアクセスログを取得・保全している（SDS-O 17.3・17.3.2）。通話は診察ごとに使い捨ての URL で、医師と患者の1対1に限られる（melmo 公表）。開始時間・終了時間の記録については、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| vi | オンライン診療を実施する前に、直接の対面で、実際に使用する情報通信機器を用いた試験を実施し、情報通信機器を通して得られる画像の色彩や動作等について確認する。 | 推奨 | — | **対応済** | オンライン診療を始める前の訪問診療時に、患者の端末で接続テストを行い、画像の色彩や動作を確認する（2026年10月下旬から実施）。 |

## ２．オンライン診療の提供体制に関する事項

### (1) 医師の所在

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | オンライン診療を行う医師は、医療機関に所属し、その所属及び当該オンライン診療実施病院等の問い合わせ先を明らかにする。特に、オンライン診療受診施設で、患者に対してオンライン診療を行う場合は、患者が事後的にも確認できる方法により、所属する医療機関及びその問合せ先の明示その他必要な通知を行う。 | 遵守 | — | **対応済** | ウェブサイトに「風の環クリニック 院長 中沼 寛明／所在地／電話 050-8896-0899／電話がつながる時間」を掲載。melmo（CLINICS の患者向けサービス）の医療機関ページにも院長名・所在地・電話番号を掲載（2026年9月30日確認）。オンライン診療受診施設は利用しない。 |
| ii | 患者の急病急変時に適切に対応するため、患者が速やかにアクセスできる医療機関において直接の対面診療を行える体制を整える。 | 遵守 | — | **対応済** | 当院の訪問診療（大分市のうち半径16km以内）と、連携医療機関 渡辺内科医院（大分市生石。急変時の入院受け入れを含む。2026年10月合意・文書作成中、当院の健康保険での訪問診療の開始から）。 |
| iii | 医師は、騒音により音声が聞き取れない、ネットワークが不安定であり動画が途切れる等、オンライン診療を行うに当たり適切な判断を害する場所でオンライン診療を行ってはならない。 | 遵守 | — | **対応済** | 当院の診察室（完全な個室）のほか、訪問用の車内（駐車場に停車中）や出張先のプライバシーが守られる個室など、騒音がなく通信が安定した、外部から隔離された場所に限って行う。実施場所は事後に確認できるよう診療録に記載する。 |
| iv | オンライン診療を行う際は、診療録等、過去の患者の状態を把握しながら診療すること等により、医療機関に居る場合と同等程度に患者の心身の状態に関する情報を得られる体制を整える。 | 遵守 | 緊急やむを得ない場合には、この限りでない。 | **対応済** | 電子カルテ（CLINICS）を参照しながら行う（院外から行う場合も同じ）。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| v | 第三者に患者の心身の状態に関する情報の伝わることのないよう、医師は物理的に外部から隔離される空間においてオンライン診療を行う。 | 遵守 | — | **対応済** | 診察室は完全な個室で、診療に関わらない者が診察内容を知覚できない（2026年10月確認）。院外から行う場合は、訪問用の車内（駐車場）や出張先の個室など、外部から隔離された場所に限る。 |
| vi | オンライン診療実施病院等は、ホームページや院内掲示等において、本指針を遵守した上でオンライン診療を実施している旨を具体的に公表する。 | 遵守 | 医療機関のホームページに本チェックリスト（※）を公表することも考えられる。※「医療法等の一部を改正する法律の一部の施行等について（オンライン診療関係）」（令和８年３月27日付け医政発0327第５号医政局長通知） | **対応済** | 本ページおよび「オンライン診療の実施体制と処方の方針」で公表（医療法施行規則第9条の6の15第1項：「ウェブサイト又は院内の掲示等」）。公表はウェブサイトで行い、記入済みの PDF を併置して同じものを院内で保管する。 |
| vii | オンライン診療を行う医師は、２(1) ii の医療機関に容易にアクセスできるよう努める。 | 推奨 | — | **対応済** | 当院の診察室、または院外（訪問用の車内〈駐車場〉・出張先の個室）から行う。いずれの場合も、急変時は当院の訪問診療または連携医療機関（渡辺内科医院）で対面診療につなぐ。 |

### (2) 患者の所在

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| ⅰ・ⅱ | ⅰ 患者がオンライン診療を受ける場所は、対面診療が行われる場合と同程度に、清潔かつ安全でなければならない。<br>ⅱ プライバシーが保たれるよう、患者が物理的に外部から隔離される空間においてオンライン診療が行わなければならない。 | 遵守 | 患者に対して、オンライン診療を受ける場所について適切に説明し協力を得ることが重要である。 | **対応済** | 患者説明（「オンライン診療の実施体制と処方の方針」11）に「周りに人がいない静かな場所で」を明記。（原文では ⅰ・ⅱ に対し□は1つ。） |
| iii | ≪（同じ場所にいる）特定多数人に対してオンライン診療を提供する場合≫<br>医療法上、特定多数人に対して医業又は歯科医業を提供する場所は病院又は診療所であり、これはオンライン診療であっても同様であるため、特定多数人に対してオンライン診療受診施設以外でオンライン診療を提供する場合には、診療所の届出を行う。 | 遵守 | ただし、巡回診療の実施については、昭和37年６月20日付け医発554厚生省医務局長通知による、巡回診療の実施に準じて新たに診療所開設の手続きを要しない場合がある。また健康診断等の実施については平成７年11月29日付け健政発927号厚生省健康政策局長通知による、巡回健診等の実施に準じて新たに診療所開設の手続きを要しない。 | **該当なし（現時点）** | 現時点では、同じ場所にいる特定多数人へのオンライン診療は行っていない。高齢者施設の入居者に施設内でオンライン診療を行うときは、事前に医療法上の扱い（診療所の届出、または巡回診療に準じる扱い）を保健所に確認し、本表を改定する。 |

### (3) 患者が看護師等といる場合のオンライン診療（D to P with N）

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 医師の指示による診療の補助行為の内容として、「診療計画」若しくは訪問看護指示書又はその両方に基づき、予測された範囲内において診療の補助行為を行う。また、「診療計画」や訪問看護指示書の内容については、患者の状況や診療の内容に応じ、適時に見直しを行う。 | 遵守 | なお、オンライン診療を行った際に、予測されていない新たな症状等が生じた場合において、「診療計画」や訪問看護指示書の内容を見直すことで、医師が看護師等に対し、診断の補助となり得る追加的な検査等を指示することは可能。 | **対応済** | 当院の看護師（非常勤。訪問に同行するとき）または訪問看護指示書を交付した訪問看護ステーションの看護師が患者宅にいる場合に、診療計画・訪問看護指示書に基づき行う。 |
| ii | D to P with N を行う医師は、原則、訪問診療等を定期的に行っている医師であり、看護師等は同一医療機関の看護師等あるいは訪問看護の指示を受けた看護師等とする。 | 遵守 | — | **対応済** | 院長は訪問診療を定期的に行う。同席する看護師は、当院の看護師（非常勤）、または当院が訪問看護指示書を交付した訪問看護ステーションの看護師に限る（訪問看護ステーションとの連携は2026年9月30日から）。 |

### (4) 患者が医師といる場合のオンライン診療（D to P with D）

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 情報通信機器を用いて診療を行う遠隔地にいる医師は、事前に直接の対面診療を行わずにオンライン診療を行うことができ、主治医等の医師は、遠隔地にいる医師の専門的な知見・技術を活かした診療が可能。ただし、患者の側にいる医師は、既に直接の対面診療を行っている主治医等である必要があり、情報通信機器を用いて診療を行う遠隔地にいる医師は、あらかじめ、主治医等の医師より十分な情報提供を受けること。 | 遵守 | — | **該当なし（現時点）** | D to P with D は行っていない。 |
| ii | 診療の責任の主体は、原則として従来から診療している主治医等の医師にあるが、情報通信機器の特性を勘案し、問題が生じた場合の責任分担等についてあらかじめ協議しておく。 | 遵守 | — | **該当なし** | 同上。 |
| 1）i | ≪1) 情報通信機器を用いた遠隔からの高度な技術を有する医師による手術等≫<br>高度な技術を要するなど遠隔地にいる医師でないと実施が困難な手術等を必要とし、かつ、患者の体力面などから当該医師の下への搬送・移動等が難しい患者を対象に行う。 | 遵守 | 具体的な対象疾患や患者の状態などの詳細な適用対象は、各学会などが作成するガイドラインに基づく。 | **該当なし** | 遠隔からの手術等は行わない。 |
| 1）ii -a | 情報通信機器について、手術等を実施するに当たり重大な遅延等が生じない通信環境を整え、事前に通信環境の確認を行う。 | 遵守 | — | **該当なし** | 同上。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| 1) ii -b | 仮に一時的に情報通信機器等に不具合があった場合等においても、患者の側にいる主治医等の医師により手術の安全な継続が可能な体制を組む。 | 遵守 | 具体的な提供体制等については、各学会などが作成するガイドラインに基づく。 | **該当なし** | 同上。 |
| 2) i | ≪2) 情報通信機器を用いた遠隔からの高度な専門性を有する医師による診察・診断等≫<br>高度な専門性の観点から近隣の医療機関では診断が困難な疾患であることや遠方からでは受診するまでに長時間を要すること等により、患者の早期診断や診療継続のニーズに対応することが難しい場合など、地域においてオンライン診療の必要性が認められる患者を対象に行う。 | 遵守 | — | **該当なし** | 遠隔からの専門医による診察・診断等は行わない。 |
| 2) ii -a | 患者は主治医等の患者の状態を十分に把握している医師とともに、遠隔地にいる医師の診療を受ける。 | 遵守 | — | **該当なし** | 同上。 |
| 2) ii -b | 患者の側にいる主治医等の医師と遠隔地にいる医師は事前に診療情報提供書等を通じて連携をとる。 | 遵守 | — | **該当なし** | 同上。 |

### (5) 通信環境（情報セキュリティ・プライバシー・利用端末）

**当院の前提**：オンライン診療システム＝株式会社メドレー「CLINICS」（オンライン診療・電子カルテ・予約。患者側は同社の「melmo」）。「事業者」に関する項目（2)・2-1)・2-2)）は、メドレーの SDS-O・SDS-K、事業者確認用チェックリスト、CLINICS 利用規約（2026年8月31日改定）、melmo 公表に基づいて記入した（略称は凡例）。

#### 1) 医療機関が行うべき対策

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 医療機関は、オンライン診療に用いるシステムによって講じるべき対策が異なることを理解し、オンライン診療を計画する際には、患者に対してセキュリティリスクを説明し、同意を得る。 | 遵守 | 医療機関は、システムは適宜アップデートされ、リスクも変わり得ることなど、理解を深める。 | **対応済** | 患者説明（「オンライン診療の実施体制と処方の方針」10・11）と予約時の同意（CLINICS 上）でセキュリティリスクを説明し、同意を診療録に記載する。 |

#### 1-1) 基本事項

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i -a | 医療機関は、オンライン診療に用いるシステムを提供する事業者（以下「事業者」という。）による説明を受け（※）、十分な情報セキュリティ対策が講じられていることを確認する。 | 遵守 | ※システムに関する個別の説明を受けることのみならず、事業者が提示している情報提供内容を自ら確認することを含む。 | **対応済** | 2026年8月21日、株式会社メドレーから SDS-O・SDS-K・事業者確認用チェックリスト・利用規約を受領し、melmo 公表とあわせて確認した（本表 2)・2-1)・2-2) の備考）。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i -b | 当該確認に際して、医療機関は責任分界点について確認し、システムの導入に当たっては、そのリスクを十分に理解する。 | 遵守 | — | **対応済** | 責任分界点は、SDS-O・SDS-K 72・73（脅威に対する管理責任の範囲を医療機関に示す文書の提示）と、利用規約 第1章 1-3【注意事項】（事業者が提供しない機器・回線は医療機関が確保）・1-4（事業者のセキュリティ対策）・2-3（医療機関のセキュリティ対策）・8-3（事業者が責任を負わない場合）で確認。院内の通信環境と端末の対策は当院が行う（SDS-O 備考18・21・25・30）。 |
| ii -a | オンライン診療の際、医療情報システムに影響を及ぼす可能性がある（※）オンライン診療システムを使用する際は、「医療情報安全管理関連ガイドライン」に沿った対策を併せて実施する。 | 遵守 | ※例えば、電子カルテを利用する端末で、オンライン診療に用いるシステムを直接起動し、オンライン診療を行うと、セキュリティ上の問題が生じた場合、当該診療に係る患者だけではなく、電子カルテデータベースやそれと連結した医事システムやレセプト作成用コンピュータ内のすべての患者の情報に影響が及ぶ可能性がある。 | **対応済** | オンライン診療と電子カルテを同じ診療用端末（1台）で使う。運用管理規程（「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を参照して策定）に沿って、二要素認証、起動時の認証、セキュリティソフトの導入、OS・ブラウザの更新、記憶装置の暗号化、画面の自動ロック、不要なソフトウェアの停止、外部記録媒体への診療情報の保存禁止を行う（設定の確認は、二要素認証・起動時認証・セキュリティソフトについて2026年10月）。 |
| ii -b | 汎用サービスを使用する際は、汎用サービスが医療情報システムに影響を与えない設定とする。 | 遵守 | — | **対応済** | CLINICS の通信が不安定なときに限り、まず電話に切り替え、必要な場合は当院が指定する汎用のビデオ通話サービスを一時的に使うことがある。その際は、医療情報システム（電子カルテ）と連携させず、診療情報を汎用サービス側に保存しない設定で使う。 |
| iii | 医療機関は、患者に対してオンライン診療の実施に伴うセキュリティリスクを説明し、オンライン診療に用いるシステムを利用することについての合意を得た上で、双方が合意した旨を診療録に記載し、オンライン診療を実施する。 | 遵守 | — | **対応済** | リスクを説明し、システムの利用に合意した旨を診療録に記載してから行う（(1) i と同じ）。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| iv | 「診療計画」を作成する際、患者に対して使用するオンライン診療システムに伴うセキュリティリスク等とその対策及び責任の所在について患者からの問い合わせに対応できるよう、説明文書の準備（※）又は対応者の準備を行う。 | 遵守 | ※ウェブサイト等の患者が適切にアクセスできる方法による開示や、電磁的記録による説明文書と同等の内容のものの提供を含む。 | **対応済** | ウェブサイト「オンライン診療の実施体制と処方の方針」10 で開示。 |
| v | オンライン診療システムを用いる場合は、医療機関はOSやソフトウェアのアップデートについて、事業者と協議・確認した上で実施する。アップデートができない等の個別対応が必要な場合には、事業者からの説明、情報提供等を受け、必要な対応を実施する。 | 遵守 | — | **対応済** | OS・ブラウザのセキュリティ更新は速やかに（自動で）適用する（運用管理規程 第7）。メドレーの推奨環境・お知らせを確認し、動作に支障があるときは事業者に相談する。サーバー側の更新は事業者が行う（melmo 公表「脆弱性の管理」）。 |
| vi | 医療機関は、必要に応じてセキュリティソフトをインストールする。 | 遵守 | — | **対応済** | 診療用端末にセキュリティソフトを導入し（2026年10月確認。製品名は記載しない）、OS を最新に保つ（運用管理規程 第7）。 |
| vii | オンライン診療に用いるシステムを使用する際には、多要素認証を用いる。 | 推奨 | — | **対応済** | CLINICS へのログインに二要素認証を使用（SDS-O 17.1〈二要素を組み合わせた認証＝はい〉・備考2・3：オンライン診療＝ID・パスワード＋SMS の確認コード、SDS-K 備考2・3：電子カルテ＝ID・パスワード＋認証アプリ）。運用管理規程 第6。 |
| viii | オンライン診療を実施する際は、患者がいつでも医師の本人確認及び医師の所属医療機関の確認ができるように必要な情報を準備する。 | 遵守 | — | **対応済** | ウェブサイト（院長紹介・掲示・アクセス）と、melmo の医療機関ページ（院長名・所在地・電話番号。2026年9月30日確認）。 |
| ix | オンライン診療システムを用いる場合は、患者がいつでも医師の本人確認ができる情報及び医療機関の問い合わせ先をオンライン診療システム上に掲載する。 | 遵守 | — | **対応済** | melmo の医療機関ページに院長名（中沼 寛明）・所在地・電話番号を掲載（2026年9月30日確認）。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| X | オンライン診療システムが後述の２）に記載されている要件を満たしていることを確認する。 | 遵守 | — | **確認中** | 2)・2-1)・2-2) の各行の備考のとおり。2-1)・2-2) に確認中の行があるため、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |
| xi | 医師がいる空間において診療に関わっていない者が診察情報を知覚できないようにする。また、患者がいる空間に第三者がいないことを確認する。 | 遵守 | ただし、患者がいる空間に家族等やオンライン診療支援者がいることを医師及び患者が同意している場合を除く。 | **対応済** | 診察室は完全な個室（2(1) v ）。院外から行う場合も外部から隔離された場所に限る。診察の開始時に、患者側の同席者を確認する。 |
| xii | 医師は、オンライン診療実施時に、意図しない第三者が当該通信に紛れ込むような三者通信（患者が医師の説明を一緒に聞いてもらうために、医師の同意なく第三者を呼び込む場合等）や患者のなりすましが起こっていないことに留意する。 | 遵守 | — | **対応済** | 診察の開始時に、本人確認（1(4)）と患者側の同席者の確認を行う。通話は診察ごとに使い捨ての URL で行い、医師と患者の1対1に限られる（melmo 公表）。 |
| xiii | プライバシーが保たれるように、患者側、医師側ともに録音、録画、撮影を同意なしに行うことがないよう確認する。 | 遵守 | — | **対応済** | 患者説明（「オンライン診療の実施体制と処方の方針」11）に明記。医師側も、同意なく録音・録画・撮影をしない（診療に必要な場合の保存は、事前の同意と診療計画の取り決めによる：1(3) iii ）。 |
| xiv | オンライン診療においてチャット機能を補助的に用いる場合には、医療機関が、セキュリティリスクとベネフィットを勘案したうえで、使用するソフトウェアやチャット機能の使用方法について患者側に指示する。 | 遵守 | — | **対応済** | CLINICS（melmo）のチャット機能を予約の変更・事務連絡に限って使う。使い方（範囲、ファイルを送らない、外部URLへ誘導しない）をウェブサイト（「オンライン診療の実施体制と処方の方針」11）と初回説明で患者側に指示する（1(6) ii -c）。 |
| xv | 患者から提示された二次元バーコードやURL等のリンク先へのアクセス及びファイルのダウンロード等はセキュリティリスクが高いため行わない。※セキュリティリスクが限定的であることを医療機関が合理的に判断できる場合を除く。 | 推奨 | 医療機関や患者から、検査結果画像や患者の医療情報等を画面共有機能を用いて提示すること及び画面共有機能を用いずに画面を介して提示することは、多くの場合、相対的にセキュリティリスクが低減されているものと考えられる。 | **対応済** | 患者から示された二次元コード・URL・ファイルは開かない。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| xvi | オンライン診療を実施する医師は、オンライン診療の研修等を通じて、セキュリティリスクに関する情報を適宜アップデートする。 | 遵守 | — | **対応済** | 院長は「オンライン診療を行う医師向けの研修」を修了（2025年9月16日。3(1) ｉ）。以後も研修等でセキュリティリスクの情報を更新する。 |
| xvii | 医療機関が、オンライン診療を実施する際に、医療情報を取得する目的で外部のPHR等の情報を取り扱うことが、医療情報システムに影響を与えうる場合は、「医療情報安全管理関連ガイドライン」に沿った対策を実施する。 | 遵守 | — | **該当なし** | 外部の PHR を医療情報システムに取り込まない。 |
| xviii | 他方で、医療機関が、医療情報システムに影響を与えずに当該情報を取り扱う場合には、セキュリティリスクについて医療機関と患者の間で合意を得た上で、オンライン診療を実施する。 | 遵守 | — | **該当なし** | 同上（外部の PHR を取り扱わない）。 |

**1-2) 医療機関が汎用サービスを用いる場合に特に留意すべき事項（医療機関が汎用サービスを用いる場合は、1-1）に加えて下記の事項を実施）**

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 意図しない三者通信を防ぐため、医療機関から患者側につなげることを徹底し、また通信の管理者権限を患者に委譲しない。 | 遵守 | — | **対応済** | 汎用サービスを使う場合（1-1) ii -b）は、当院から患者側につなぎ、通信の管理者権限を患者に委譲しない。 |
| ii | 医療機関又は医療機関から委託を受けた者は、汎用サービスのセキュリティポリシーを適宜確認し、患者の問い合わせに対応できるようにする。 | 遵守 | — | **対応済** | 使用する汎用サービスのセキュリティポリシーを当院が適宜確認し、患者の問い合わせに対応する。 |
| iii | 個別の汎用サービスに内在するセキュリティリスクを理解し、必要な対策を講じる責任は医療機関にあることを理解する。 | 遵守 | 委託を受けた者が存在する場合は、委託契約に基づき協力する責務が委託を受けた者に課される。 | **対応済** | 汎用サービスのセキュリティリスクを理解し、必要な対策を講じる責任が当院にあることを理解している（委託先はない）。 |
| iv | 端末立ち上げ時、パスワード認証や生体認証などを用いて操作者の認証を行う。 | 遵守 | — | **対応済** | 診療用端末は、起動時にパスワード認証等で操作者を認証する（2026年10月確認）。 |

**2) オンライン診療システム事業者が行うべき対策**

※医療機関の医療情報管理責任者は、下記を踏まえて、所属する医師が行うべきセキュリティリスク対策を講じること。

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | オンライン診療システムを提供する事業者は、下記を備えたオンライン診療システムを構築し、下記２－１）の項目を満たすセキュリティ面で安全な状態を保つ。 | 遵守 | — | **確認中** | 事業者：株式会社メドレー（CLINICSオンライン診療・CLINICSカルテ）。2-1)・2-2) に確認中の行があるため、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |
| ii | オンライン診療システムを医療機関が導入する際、事業者は、医療機関に対して、医療機関が十分に理解できるまで、オンライン診療システムのセキュリティ等（※）に関する説明を行う（分かりやすい説明資料等を作成し医療機関に提示することが望ましい。）。 | 遵守 | ※患者および医療機関がシステムを利用する際の権利、義務、情報漏洩・不正アクセス等のセキュリティリスク、医療機関・患者双方のセキュリティ対策の内容、患者への影響等 | **対応済** | 2026年8月21日に SDS-O・SDS-K・事業者確認用チェックリストを受領。医療機関・患者の権利義務と対策の分担は利用規約（2026年8月31日改定）で確認。 |

**2-1) 基本事項**

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 医療機関に対して、医療機関が負う情報漏洩・不正アクセス等のセキュリティリスク及びシステム障害時の診療への影響を明確に説明する。 | 遵守 | — | **対応済** | SDS-O・SDS-K で、事業者と医療機関の対策の分担と障害への備えを確認。オンライン診療は、医療機関に提供できる BCP 手順書と非常時の機能が無い（SDS-O 56・57〈いいえ〉、備考15・16）。同一リージョン内で冗長化し、バックアップから最大1時間前の状態に戻せる（SDS-O 備考15・31）。電子カルテは BCP 手順書と非常時の機能を提供（SDS-K 56・57〈はい〉）。障害のときは、電話または対面の診察に切り替える（診療計画）。 |
| ii | 事業者は医療機関に対して、オンライン診療のセキュリティに係る責任分界点について明確に説明し、合意した範囲において責任を負う。 | 遵守 | — | **対応済** | SDS-O 72・73（脅威に対する管理責任の範囲を医療機関に示す文書の提示）、利用規約 第1章 1-4・2-3・8-3・8-4。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| iii | オンライン診療システムの中にビデオ会議システム等の汎用サービスを組み込んだシステムにおいても、事業者はシステム全般のセキュリティリスクについて、医療機関に明確に説明し、合意した責任分界点の範囲において責任を負う。 | 遵守 | — | **確認中** | SDS-O・SDS-K 72・73 で、管理責任の範囲を文書で提示。汎用のビデオ会議サービスの組み込みの有無について、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |
| iv | 事業者は、合意に基づき、脆弱性などのセキュリティリスク発生時には速やかに医療機関に状況や対応方法等の情報提供を行うなどの善管注意義務を適切に履行する。 | 遵守 | — | **確認中** | OS・ミドルウェア等の脆弱性情報を定期的に収集し、セキュリティパッチの自動適用などで対処（melmo 公表「脆弱性の管理」）。電子カルテは、不正ソフトウェア混入時の関係先への連絡手段を準備（SDS-K 57.4）。医療機関への状況・対応方法の情報提供の取り決めについて、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |
| v | オンライン診療システム等が医療情報システムに影響を及ぼし得るかを明らかにする。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **確認中** | 事業者は CLINICSオンライン診療・CLINICSカルテそれぞれの SDS を提出。当院は両方を同じ端末で使うため、医療情報システムに影響を及ぼし得るものとして 2-2) も確認した。影響を及ぼし得るかどうかの事業者としての説明について、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |
| vi | 医療情報システム以外のシステム（端末・サーバー等）における診療にかかる患者個人に関するデータの蓄積・残存の禁止。 | 遵守 | ２－２）に該当する場合を除く。※第三者機関に認証されることが望ましい | **該当なし** | 当院のオンライン診療システムは、医療情報システムに影響を及ぼし得るもの（2-2)）として扱うため（様式の備考「２－２）に該当する場合を除く」）。 |
| vii | システムの運用保守を行う医療機関の職員や事業者、クラウドサービス事業者のアクセス権限を管理する（※）。 | 遵守 | ※ID/パスワードや生体認証、ICカード等により多要素認証を実施することが望ましい。またシステム運用監督者は退職者アカウントの削除など管理外になりやすい要素を重点的に監視すること。※第三者機関に認証されることが望ましい | **対応済** | 保守作業は作業員個人の専用アカウントで行い、権限とアクセス状況を管理し、離職・担当替えの際は速やかに削除（SDS-O 39・41・42）。利用者の認証は二要素認証（SDS-O 17.1）。当院側の利用者は院長1名（運用管理規程 第5）。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| viii | 不正アクセス防止措置を講じること（IDS/IPSを設置する等）。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **対応済** | 不必要なリモートログインの制限（SDS-O 74.1・91）、患者向けに公開しているサービスから内部システムへの不正侵入の対策（SDS-O 76.1）、接続元の制限（事業者確認用チェックリスト⑭）、不正ログイン時のアカウントロックと短いセッション有効期限（melmo 公表）。 |
| ix | 不正アクセスやなりすましを防止するとともに、患者が医師の本人確認を行えるように、「1-1）基本事項」における医師の本人証明と医師の所属医療機関の確認が常に可能な機能を備える。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **対応済** | melmo の医療機関ページに院長名・所在地・電話番号が表示される（2026年9月30日確認）。 |
| X | アクセスログの保全措置。 | 遵守 | ログ監査・監視を実施することが望ましい。※第三者機関に認証されることが望ましい | **対応済** | アクセスログを取得し、ログへのアクセスを制限（SDS-O 17.3・17.3.2・99・99.1）。ログの時刻は高精度な時刻源に同期（melmo 公表）。 |
| xi | 端末へのウィルス対策ソフトの導入、OS・ソフトウェアのアップデートを定期的に促す機能。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **確認中** | 端末のウイルス対策・更新を促す機能の有無について、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。患者向けには推奨環境（パソコンは Google Chrome 最新版、iPhone はアプリ）と事前テストのページが案内されている（melmo 公表）。 |
| xii | 信頼性の高い機関によって発行されたサーバー証明書を用いて、通信の暗号化（TLS1.3以上、やむを得ず1.2を用いる場合は十分な暗号強度とするよう留意）を実施する。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **確認中** | TLS1.2 以上のクライアント認証、サーバ・クライアントともに「TLS 暗号設定ガイドライン」の高セキュリティ型の設定（SDS-O 63・63.1）、電子政府推奨暗号の使用（SDS-O・SDS-K 71.1）、2048bit の RSA 鍵を用いた通信（melmo 公表）。TLS1.3 への対応とサーバー証明書の発行元について、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| xiii | オンライン診療時に、複数の患者が同一の施設からネットワークに継続的に接続する場合には、IP VPNやIpsec＋IKEによる接続を行う。 | 推奨 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **未対応（推奨事項）** | 高齢者施設の入居者に施設内でオンライン診療を行う予定があり、その場合は同一施設から複数の患者が継続的に接続する。CLINICS は IP-VPN・IPsec＋IKE による接続に対応していない（SDS-O 61・62）。開始前に、保健所への確認（2(2)ⅲ）とあわせて接続方法を事業者と確認する。 |
| xiv | 遠隔モニタリング等で蓄積された医療情報については、「医療情報安全管理関連ガイドライン」に基づいて、安全に取り扱えるシステムを確立する。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **該当なし（現時点）** | 現時点では遠隔モニタリングを行っていない。開始するときは「医療情報安全管理関連ガイドライン」に基づく取り扱いを定め、本表を改定する。 |
| xiv（原文で番号重複） | 使用するドメインの不適切な移管や再利用が行われないように留意する。 | 遵守 | — | **確認中** | ドメインの管理（不適切な移管・再利用の防止）について、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。（原文の番号「xiv」が2つあるため、そのまま転記。） |

**2-2）医療情報システムに影響を及ぼす可能性があるシステムの場合**

（オンライン診療システムが、医療情報システムを扱う端末で使用され、オンライン診療を行うことで、医療情報システムに影響を及ぼす可能性がある場合、2-1）に加えて「医療情報安全管理関連ガイドライン」に沿った対策を行うこと。）

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 法的保存義務のある医療情報を保存するサーバーを国内法の執行が及ぶ場所に設置する。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **確認中** | 電子カルテの保存場所について、安全管理ガイドラインの選定基準と情報の取扱い要件を満たすと回答（SDS-K 1.2）。診療録を保存するサーバーの所在地が国内かどうかについて、システム提供事業者（株式会社メドレー）に確認しています。確認でき次第、更新します。 |
| ii | 医療機関に対してそれぞれの追加的リスクに関して十分な説明を行い、事故発生時の責任分界点を明らかにする。 | 遵守 | — | **対応済** | SDS-O・SDS-K の開示、SDS-O 72・73、利用規約 第1章 8-3・8-4（事故時の責任の範囲）。 |
| iii | 医療情報を保存するシステムへの不正侵入防止対策等を講ずる。 | 遵守 | ※第三者機関に認証されることが望ましい | **対応済** | SDS-K 74.1・76.1・91（いずれも「はい」。SDS-O も同じ回答）、事業者確認用チェックリスト ⑭。 |

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| iv | オンライン診療システムは、上記の2-1）及び2-2を満たしているシステムであるかどうか、第三者機関に認証されるのが望ましい。 | 推奨 | 第三者機関の認証としては以下のいずれかが望ましい。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（HISPRO）、プライバシーマーク（JIS Q 15001）、ISMS（JIS Q 27001等）、ITSMS（JIS Q 20000-1等）の認証、情報セキュリティ監査報告書の取得、クラウドセキュリティ推進協議会のCSマークやISMSクラウドセキュリティ認証（ISO27017の取得 | **対応済** | CLINICS（オンライン診療）と CLINICSカルテについて、ISMS 認証（ISO/IEC 27001）と ISMS クラウドセキュリティ認証（ISO/IEC 27017）を取得（melmo 公表）。ISMS 認証の更新を毎年実施（SDS-O 備考29）。 |

## 3．その他オンライン診療に関連する事項

### (1) 医師教育/患者教育

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | 医師は、オンライン診療に責任を有する者として、厚生労働省が定める研修を受講することにより、オンライン診療を実施するために必須となる知識を習得する。 | 遵守 | — | **対応済** | 中沼 寛明：「オンライン診療を行う医師向けの研修」を2025年9月16日に修了。修了を確認できる文書は院内で保管。 |
| ii | 医師－患者間の信頼関係を構築した上で、さらにオンライン診療の質を向上させるためには、より適切な情報の伝え方について医師－患者間で継続的に協議する。 | 推奨 | — | **対応済** | — |
| iii | 患者が情報通信機器の使用に慣れていない場合については、オンライン診療支援者が機器の使用の支援を行ってもよいが、医師は、当該オンライン診療支援者に対して、適切なオンライン診療が実施されるよう、機器の使用方法や情報セキュリティ上のリスク、診療開始のタイミング等について、あらかじめ説明を行う。 | 推奨 | — | **対応済** | ご家族・訪問看護師など支援者に事前説明を行う。 |

### (2) 質評価/フィードバック

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| i | オンライン診療では、質評価やフィードバックの体制の整備が必要である。質評価においては、医学的・医療経済的・社会的観点など、多角的な観点から評価を行う。 | 推奨 | — | **対応済** | 月ごとに、実施件数・対面への切り替え・通信の不具合を院内で記録し、振り返る（患者を特定できる情報は含めない）。 |
| ii | 対面診療と同様に診療録の記載は必要であるが、対面診療における診療録記載と遜色の無いよう注意を払う。加えて、診断等の基礎となる情報（診察時の動画や画像等）を保管する場合は、医療情報安全管理ガイドライン等に準じてセキュリティを講じる。 | 遵守 | — | **対応済** | 診察時の動画・画像を保管する場合（1(3) iii）は、運用管理規程（第6・第7）に沿って安全に管理する。 |

### (3) エビデンスの蓄積

| 番号 | 項目（原文） | 遵守／推奨 | 様式の備考（原文） | 当院の対応状況 | 備考（当院） |
|---|---|---|---|---|---|
| ⅰ | 医師は、電子カルテ等における記録において、日時や診療内容などについて可能な限り具体的な記載をするよう心掛けるとともに、オンライン診療である旨が容易に判別できるよう努める。 | 推奨 | オンライン診療の安全性や有効性等に関する情報は、個々の医療機関で保有されるだけでなく、今後のオンライン診療の進展に向け社会全体で共有・分析されていくことが望ましい。 | **対応済** | 電子カルテ（CLINICS）にオンライン診療である旨を明記する。 |

# 改定履歴

| 版 | 確認日 | 内容 | 確認者 |
|---|---|---|---|
| 1.0 | 2026年10月1日 | 初版（健康保険によるオンライン診療の開始〈2026年11月1日（予定）〉に先立ち掲示。1(4) ⅰ・1(5) ⅱ のオンライン資格確認は「2026年11月から（予定）」の表記） | 院長 中沼 寛明 |
| 1.1 | 2026年11月2日 | 健康保険による診療の開始の予定を「2026年12月（予定）」に改めた。電話（診療時間外・夜間・休日もつながる）、訪問診療の地域（大分市のうち、当院から半径16km以内）、対面の診察と急変時の体制の表記を改めた（1(3)ⅳ・ⅳ-a、1(4) ⅰ、1(5) ⅱ、2(1) ⅰ・ⅱ、3(1) ⅰ、末尾の連絡先） | 院長 中沼 寛明 |

# お問い合わせ

風の環クリニック　〒870-0874 大分県大分市にじが丘1丁目10-2　電話 050-8896-0899（診療時間：月〜金 9:00–17:00／土・日 8:00–12:00。電話は、診療時間外・夜間・休日もつながります。看護師が出ることがあります。すぐに出られないときは、折り返しお電話します。折り返しがない場合は、お手数ですがおかけ直しください）

関連ページ：オンライン診療の実施体制と処方の方針／オンライン診療のご案内