

キビタン健康ネット 施設入会のご案内

～ 参照医療機関様用 ～

(病院・診療所・歯科診療所)



一般社団法人
福島県医療福祉情報ネットワーク協議会

「かかりつけ」から、広がる安心。

キビタン健康ネット

に参加しませんか？

地域一丸で、あなたの健康を守ります。

キビタン健康ネットは、病内の医療機関・薬局・介護施設などで、あなたの医療に関する情報を共有し、上手に活用するためのシステムです。

- 病院内で受けた検査の結果を、かかりつけ医で確認！
- かかりつけ薬局で、病院の処方せんを詳しく説明！
- あなたの診療歴が、すべての医療機関での治療などに活かされます。

参加者には、キビタン健康パスポートが発行されます。

詳しくは、パスポート裏面のホームページをご覧ください。

<http://www.kibitan-k.net>

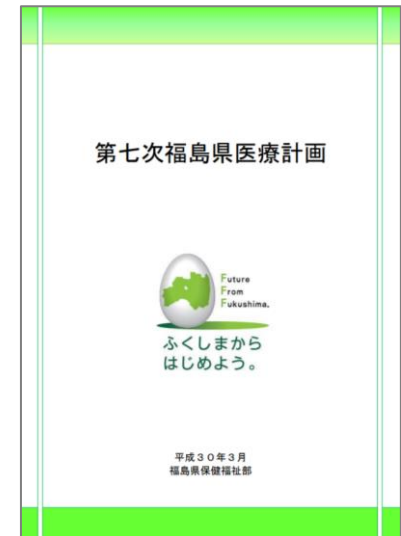
一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会 (キビタン健康ネット)
〒960-8036 福島県福島市南大目2-2-2 福島県済生会館内 023-0120-578 918



はじめに

キビタン健康ネットは「第七次福島県医療計画」及び「地域医療構想」の中で、普及促進が位置付けられています。

また、コロナウイルス感染による情報共有ツールとして、令和2年5月より受入医療機関同士の共有強化を開始したところです。それにより、重症化した際や軽症後の転院など、速やかな連携が可能となりました。その他にも、オンライン資格確認の回線として利用頂くことが可能です。



当資料は、キビタン健康ネット利用までの手順と利用料などの費用について、簡単にまとめたものです。

詳細は、運用規定および会費規則等をご確認いただき、不明な点は協議会までご連絡くださいますようお願いいたします。



目次

1. 施設状況の確認 4
2. 機器設置について 5
3. 入会申請書類の提出 6
4. 設置業者による環境確認・設置 7
5. 運用方法ご説明 8
6. 利用（会費について） 9
7. オンライン資格確認について 10
8. お問い合わせ先 12





1. 施設状況の確認

**まず初めに、利用される施設でインターネット回線
(光もしくはADSL回線)があるか、確認をお願いします。
回線は各施設で準備していただいております。**

回線契約しているか不明な場合は、ご相談ください。

なお、ADSL回線(NTT)は2023年1月末で廃止される見込みですので、
光回線への切替えをおすすめしています。

※タブレット(iPad)のみで運用を検討される場合は、iPadでインターネット接続ができるかをご確認ください。(cellularもしくはwifiによる回線接続)

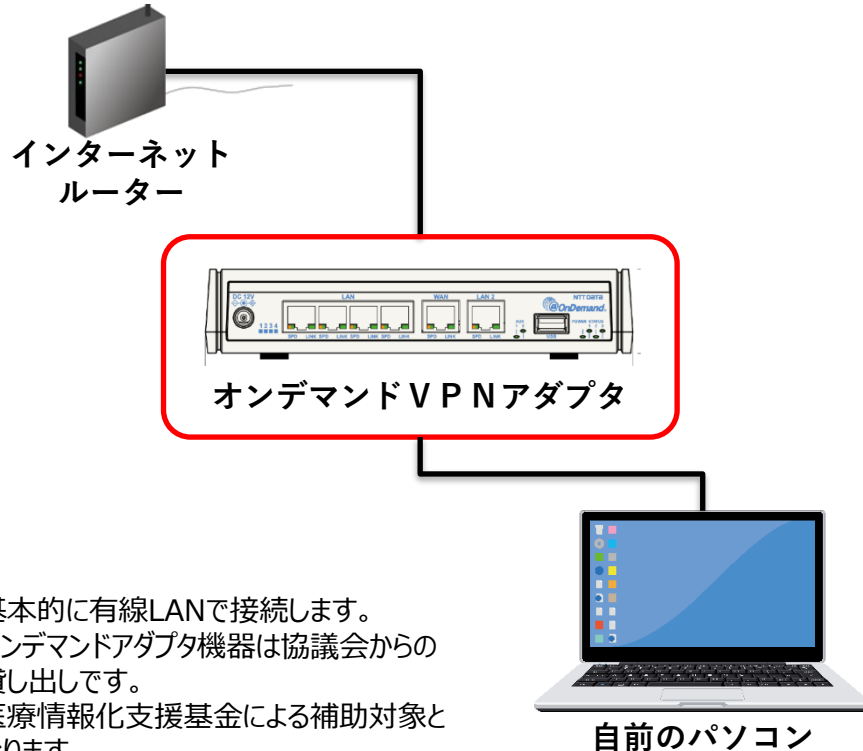
回線契約がない場合

- ・インターネット回線契約が必要となります。
料金はプロバイダ業者等にもよりますが、おおよそ5,000～7,000円/月額
(光回線) となっているようです。詳細はNTTなどにご確認ください。



2. 機器設置について

○パソコンで利用(オンデマンドアダプタ設置)の場合



- ※基本的に有線LANで接続します。
- ※オンデマンドアダプタ機器は協議会からの貸し出しです。
- ※医療情報化支援基金による補助対象となります。

キビタン健康ネットをパソコンで利用するためには、専用機器が必要となるため、設置に係る費用（初期費用）が掛かります。

オンデマンドアダプタのみ設置
自己負担額 66,000円（税込）

※設置費用として

パソコン要件：

- OS： Windows10（Windows7でも可）、Mac OS、iPad OS
- ブラウザ： Internet Explorer、Chrome、Firefox、Microsoft Edge、Safari
- ※現在は“Internet Explorer 11”を推奨

○タブレット(ipad)利用の場合



- ※インターネット回線はご準備ください。(cellularモデルもしくは、wifiモデルのみの場合はポケットwifiなどのルーター)
- ※Androidなど、iPad以外のタブレットはご利用いただけません。
- ※iPadではキビタン健康ネットの一部機能を利用することができません。(詳細はお問い合わせください)
- ※iPad OS 13以降対応しています。

タブレット利用設定（1台）

自己負担額 33,000円（税込）

- ※設定費用として
- ※オンデマンドアダプタ設置と同時の場合又は2台目以降設定の場合、1台につき11,000円（税込）



3. 入会申請書類の提出

施設入会申請書（様式1）

様式1

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会

施設入会申請書

一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会理事長 殿

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会の趣旨、定款、利用規約を理解・同意の上、協議会に参加し、協議会が運営するネットワークシステムを利用したため、入会を申請します。

施設情報記入欄

申請日	平成 年 月 日		
施設名	ふり仮		
施設区分	1.病院 2.内科診療所 3.歯科診療所 4.薬局 5.介護老人保健施設 6.その他 ()		
施設者氏名	代表者氏名		
住所	〒 -		
電話番号			
FAX番号			

システム管理者（担当者）情報記入欄

氏名	ふり仮		
職種	所属部署名		
Eメールアドレス	@		

本欄は協議会事務局にFAXしていい。 FAX：050-3730-0128

【重要】
入会の際には、『施設入会申請書（様式1）』のファックス送付に併せて、少なくとも1名分の『利用者ID申請書（様式3）』の提出が必要です。

【事務局】
福島事務局：〒960-8036 福島県福島市新町4番22号 福島県医師会館内
郡山事務局：〒963-8002 福島県郡山市新南1丁目14番21号 郡山花柳ビル8F
プライベート：0120-578-819（AM11:00～PM5:00）電話：024-954-8895 FAX：050-3730-0128

事務取扱依頼

<input type="checkbox"/> 施設入会申請書受理日	：平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 施設入会申請承認、システムへの施設情報登録日	：平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 施設入会登録完了通知書送付日	：平成 年 月 日

1施設1枚

利用者ID申請書（様式3）

様式3

福島県医療福祉情報ネットワーク協議会

キビタン健康ネット 利用者ID申請書

一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会理事長 殿

私は、福島県医療福祉情報ネットワーク協議会の趣旨、定款、利用規約を理解した上、同協議会に参加し、キビタン健康ネットを利用したため、利用者IDを申請します。

申請日：平成 年 月 日

所属施設名： _____

電話： _____ FAX： _____

所属施設長：自署または公印 _____

（以下、申請者情報：所属施設長自身の申請の場合もご記入ください。）

ふりがな

氏名： _____ 男・女 _____

施設住所： 〒 _____

生年月日：大正・昭和・平成 年 月 日 _____

※・医師 ・薬剤師 ・看護師 ・その他 () _____

※医師の方は専門診療科の記載をお願いします。

診療科： _____

Eメールアドレス： _____ @ _____

別途、講習会、会費などについてのご案内を差し上げますので、内容のご確認をお願いします。

本欄は協議会事務局にFAXしていい。 FAX：050-3730-0128

【事務局】
福島事務局：〒960-8036 福島県福島市新町4番22号 福島県医師会館内
郡山事務局：〒963-8002 福島県郡山市新南1丁目14番21号 郡山花柳ビル8F
プライベート：0120-578-819（AM11:00～PM5:00）電話：024-954-8895 FAX：050-3730-0128

事務取扱依頼

<input type="checkbox"/> 利用者ID申請書受理日	：平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 利用者ID申請承認、システムへのID登録日	：平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 利用者ID _____	利用者ID _____
<input type="checkbox"/> 利用者ID登録完了通知書送付日	：平成 年 月 日

利用する職員の数分

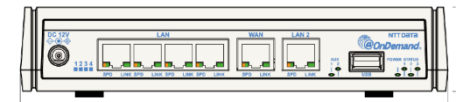
申請書はホームページからダウンロード可能です。
記入後、両方を協議会事務局にFAX送信して下さい。
協議会での登録完了後、記入頂いたFAX番号へ登録完了通知などをお送りします。
不明な点は協議会までお問い合わせください。



4. 設置業者による環境確認・設置

入会申請を頂いた後に、協議会より設置環境確認のため、ヒアリングシートをお送りします。入力したヒアリングシートをご提出いただいた後、協議会が委託している業者より訪問設置のご連絡をします。

ヒアリングシートに基づき、オンデマンドアダプタ設置をさせていただきます。



オンデマンドアダプタ

光回線について、既存の回線があっても場合によってはセッションの追加など、手続きいただく場合がございます。

タブレット (iPad) 設定希望の場合は、一旦端末をお預かりして設定させていただきます。

※事務局より連絡しますので、協議会へ郵送してください。

※時期によってお時間を頂く場合がございますのでご了承ください。



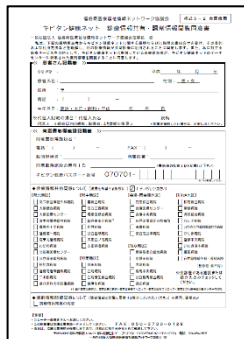
5. 運用方法ご説明

委託業者より設置完了の報告を協議会で受けた後、
貴施設へ訪問説明のご連絡をいたします。



運用のご説明をいたします。

なお、訪問の際に必要な書類（キビタン健康パスポートやリーフレット、ポスター等）をお渡ししております。





6. 利用（会費について）

内容	金額
①ネットワーク利用施設会費 オンデマンドアダプタ設置	1,900円/月
②ネットワーク利用年会費（利用者IDの発行毎に発生する会費） 利用職員1人当たり	100円/月
③タブレット端末（iPad）利用会費 ※端末1台当たり ①の対象施設の場合 タブレット端末(ipad)のみの場合	800円/月 1,000円/月

【例】 オンデマンドアダプタを設置してパソコンで利用する場合

利用者1名の場合 $1,900円 + 100円 = 2,000円$ （月額）

利用者2名の場合 $1,900円 + 200円 = 2,100円$ （月額）

【例】 オンデマンドVPNルータを設置してパソコンとタブレット端末（iPad）1台を利用する場合（利用者1名の場合） ※タブレットを在宅等訪問先などで利用する場合

$1,900円 + 100円 + 800円 = 2,800円$ （月額）

【例】 タブレット端末（iPad）1台のみ利用の場合

利用者1名の場合 $1,000円 + 100円 = 1,100円$ （月額）

会費は利用開始月（運用説明翌月）から年度内(3月まで)の会費を1年に一度ご請求いたします。翌年以降も同様です。（口座引落、もしくは振込み）

※詳細は会費規則をご確認ください。

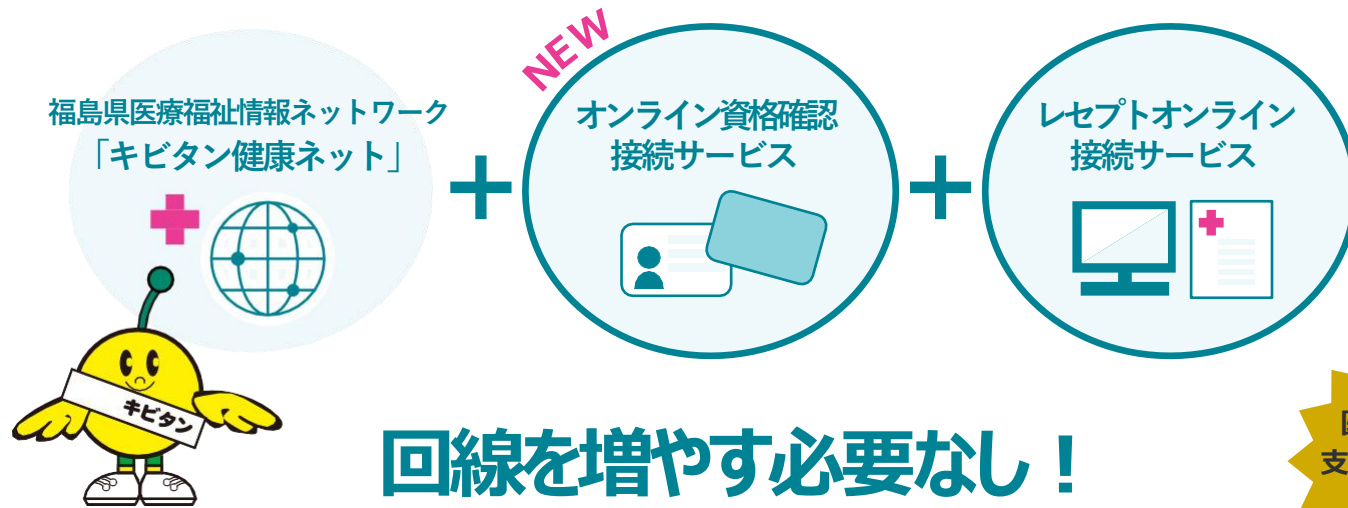


7. オンライン資格確認について

2021年オンライン資格確認が始まります

オンライン資格確認のスタートは

キビタン健康ネットの「まとめて接続サービス」がおすすめ！



医療情報化
支援基金対象
(補助金)

お得なスマート接続

現在ご利用中のインターネット回線とキビタン健康ネットのアダプタで各接続サービスがご利用いただけます。

「手間もコストもかからない」 常時 VPN マルチ接続

IPSec+IKE技術（厚生労働省の「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」に準拠）で安全に、「福島県医療福祉情報ネットワーク（キビタン健康ネット）」「オンライン資格確認接続サービス」「レセプトオンライン接続サービス」に同時接続します。各VPNへの切替操作の手間や複数回線利用のコストがかかりません。



7. オンライン資格確認について

ご利用の場合、キビタン健康ネットに入会いただくことが条件となります。

■ 初期費用

内容		数量	費用
機器	専用ルーター	1台	無料貸出し (故障時の機器修理又は交換含む)
設置費用		1台	66,000円(税込)※
おまかせパック(端末)		1セット	275,000円(税込)※

※医療情報化支援基金による補助対象となり、最大3/4を上限に補助されます。

(令和3年3月末までに顔認証付きカードリーダーを申し込んだ場合、施設種別による上限額まで実費補助)

おまかせパックは他社レセコンベンダ等でご準備頂いても結構です。

設置環境により別途費用が必要となる場合があります。

■ 月額費用

内容		数量	費用
オンライン資格確認 利用料		1ヶ月	1,100円(税込)
おまかせパック保守料		1セット	2,200円(税込)任意

※利用料はキビタン健康ネット会費と合わせて御請求させていただきます。



8. お問い合わせ先

一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会

〒960-8036 福島市新町4番22号（福島県医師会館1F）

TEL 024-525-8818

FAX 050-3730-0128

URL <http://www.kibitan-k.net/>

E-mail info@kibitan-k.net

