

協力依頼

那医発第 89 号
令和 4 年 5 月 24 日

施設長 各位

那覇市医師会
会長 山城千秋
副会長 友利博朗



デジタルトランスフォーメーション（DX）の調査について（依頼）

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

会員施設におかれましては、新型コロナウイルス感染症のご対応に多大なご尽力を頂き、深く感謝申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染拡大により医療を取り巻く環境は大きく変化しました。まず感染予防の為「3密」を避ける患者さんの受診控えも見られ、医療経営は厳しい状況に立たされております。

その状況下においてデジタルトランスフォーメーション（DX）が医療分野でも注目を集めています。デジタルトランスフォーメーション（DX）には予約システム、WEB問診、オンライン診療、電子カルテと連動したPHR、EHRなどがありますが、特に「オンライン診療」に関しては2020年新型コロナウイルス感染症感染拡大による規制緩和もあり、また今年度の診療報酬改定において「電子的保健医療情報活用加算」も新設され国を挙げて推進に向かっております。

つきましては、当会員施設におけるデジタルトランスフォーメーション（DX）の取り組みにつきまして調査を行いたいと思います。ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、6月7日（火）までに、FAX：098-867-3750にてご回答賜りますようお願い致します。

記

1、貴院にて実施している（実施予定）デジタルトランスフォーメーションに○印を記入してください。

| | WEB 予約 | WEB 問診 | オンライン 診療 | 電子 カルテ | レセコン | 保険証 オンライン 資格確認 | WEB 決済 | 窓口での キャッシュ レス決済 |
|----------------|-----------|-----------|-------------|-----------|------|----------------------|-----------|-----------------------|
| 現在実施 している | | | | | | | | |
| 今後実施 予定である。 | | | | | | | | |

2、備考〔その他に実施している（実施予定）デジタルトランスフォーメーションがありましたらご記入ください。〕

施設名 : _____ / 記入者名 : _____

FAX送付先 : 098-867-3750