

仕 様 書

1 件名

札幌市転院搬送支援システム構築業務

2 目的

札幌市の救急医療体制を円滑に運用するため、二次救急医療機関等に救急搬送され、初療を終えて、引き続き療養を行う患者について転院させる必要があるが、現在は転院先について、1件1件電話がけを行うなど、負担が大きい。本システムは、上記のような患者の転院先決定の支援をすることを目的とする。

3 業務内容

- ・本システムの設計に必要な調査・分析及びヒアリング並びに設計、構築、テスト、操作研修を行うこと。
- ・受託者は、上記の調査・分析及びヒアリング結果を踏まえ、「4 機能要件」を実現するために必要な設計書を作成すること。その際、機能概要、画面レイアウトについても設計書に反映させること。
- ・システム開発に必要な機材・資材は受託者が用意すること。
- ・構築したシステムについて、システムの機能要件や画面レイアウト等、システムに求められている品質を満たしているかを確認するために、試験体制と役割、作業内容、作業スケジュール、試験環境などに関する試験実施計画を作成の上、試験を実施すること。
- ・上記の試験の結果、発生した不具合については、発生箇所や原因を究明して適切に対処するとともに、不具合の事象、原因、対処内容を試験結果報告書に記載して、本市に提出すること。
- ・システム操作マニュアルを作成の上、システム利用者及び管理者への集合研修（オンライン）を全1回実施すること。また、本市職員5名程度を対象とした実機による対面研修を、医療政策課が指定した場所で行うこと。
- ・研修テキスト及び資料については、受託者が準備することとし、研修実施前

までに MicrosoftWord、Excel または PowerPoint 形式の電子ファイルによって本市に提出し、承認を受けること。

4 機能要件

- ・患者の転院元の医療機関（以下、「選定医療機関」という）は、転院予定患者の性別、年齢、診療科目、疾患情報、居住区などの情報を入力できるものとし、自由記載が可能な欄も設けるものとする。（画面イメージ 2-1）
- ・選定医療機関は、一度登録した患者情報について、照会、修正・削除ができるものとする。（画面イメージ 3-1）
- ・患者の転院先の医療機関（以下、「受入医療機関」という）では、当日～3日後までの空床数の男女別入力、受入可能な患者を判定できるように対応症状の選択を可能とし、自由記載が可能な欄も設けるものとする。（画面イメージ 4-1）
- ・性別、症状を条件として検索する機能を有し、条件に合致した受入医療機関のうち空床がある医療機関を一覧で表示できることとする。（画面イメージ 5-1）
- ・選定医療機関は、受入医療機関は個人情報を含む転院予定患者の情報を個別に送信できるものとする。また、送信時には受入医療機関に通知する機能を有するものとする。（画面イメージ 5-4、5-5）
- ・症状、入院日、患者居住区、性別、年齢、医療機関名、管理番号を条件として検索する機能を有し、条件に合致した患者を一覧で表示できることとする。（画面イメージ 6-1）
- ・選定医療機関と受入医療機関は、PDF 形式のデータの授受ができるものとする（診療情報提供書等を想定）。PDF データは、選定医療機関が選択した受入医療機関のみに送信されるものとし、サーバー内にはデータを保存しないこととする。
- ・選定医療機関は、登録した患者が転院もしくは退院した時には、その日付や転院先医療機関を入力できるものとする。（画面イメージ 7-1、7-2）
- ・登録した患者情報、患者情報送信件数及び送信先、選定医療機関、転院日、転院先医療機関、退院日は管理者画面で閲覧可能にするとともに、csv で出

力できることとする。なお、データは5年間保存されることとする。

- ・医療機関のマスタ管理、カスタマイズ項目の管理、CSVファイルの出力などを行うことができる管理者権限と管理者画面を有するものとする。
- ・大幅な変更は生じない見込みであるが、エンドユーザー（医療機関）との調整過程で、入力項目、画面等について修正が生じる可能性がある。

5 システム要件

- ・本システムは、PC、タブレット端末、スマートフォンのいずれかを用いても使用可能なものとし、本市及び市内の各医療機関等からアクセスできるWeb方式（ブラウザアクセス型）とすること。
- ・350程度の医療機関で使用され、1医療機関あたり3台程度の端末の稼働が想定されることから、最大同時接続1,000台程度の負荷に耐えられるものにする。
- ・利用者ID及びパスワードは各医療機関の職員ごとに設定可能とする。設定できるパスワードは文字数や英数字混在などの制限を課し、一定期間（概ね半年）ごとに変更を要求するものとする。
- ・一定時間操作がない場合に、ログイン状態を解除し、再度ログインさせる仕組みを設けるものとする。
- ・管理者権限では、利用者の追加、変更及び削除ができることとする。
- ・本システムは、24時間稼働を原則とする。
- ・ユーザーやプリンタの機種に左右されることなく印刷できることとする。
- ・システム保有データのバックアップを自動で行うことができる機能を有すること。原則として、フルバックアップを週1回、2世代分を保管、差分バックアップを1日1回実施すること。
- ・操作ログ（利用ID、利用日時、利用データ等）は記録し、最低1年間は保存するとともに、CSVファイル等で出力できるものとする。

6 情報セキュリティ要件

- ・本業務の作業実施体制・連絡体制を提示すること。
- ・セキュリティ対策の責任者にはセキュリティ対策を十分に管理できる者を

配置すること。

- 本業務の遂行に当たり知り得たすべての情報は、履行期間及び履行後において第三者に漏らしてはならない。データの取扱についても同様とする。また、秘密保持及びデータの取扱について、従業員その他関係者への徹底を行うこと。
- アクセス制御機能及び権限管理機能を備えること。
- 通信経路は SSL 方式などによって暗号化すること。
- システムについては可用性を確保するため冗長構成とすること。
- システムで使用するソフトウェア等の最新の脆弱性情報を把握しシステムへの影響を調査・評価すること。
- セキュリティパッチの提供がある場合はシステムへの影響を考慮し、影響がない場合は適用すること。
- 本業務に基づくシステム構築が影響する範囲について、脆弱性検査を実施し、その結果を書面にて報告すること。
- 情報セキュリティインシデントが発生した場合は連絡体制表に基づき速やかに委託元へ報告すること。
- なお、不正アクセス、サービス不能攻撃、不正プログラムの感染等、短時間で被害が拡大する情報セキュリティインシデントについては緊急時対策を受託者が行うこと。
- システムで使用するソフトウェアについては、システム更改の時期を考慮し、メーカーによるサポート対象の製品、バージョンを用いること。
- 受託者は、クラウドサービスの ISMS 認証 (IS027001)、クラウドセキュリティ認証、(IS027017/27018)、SOC (Service Organization Control) 報告書などを提出すること。
- 札幌市は受託者に対して、受託者のセキュリティ対策、運用体制等に関し、監査を行うことができる。
- 受託者の責に起因する情報セキュリティインシデントが発生するなどの万一の事故があった場合に直ちに報告する義務や、損害に対する賠償等の責任を負うこと。
- 情報システムを設置する管理区域の管理は委託先、情報システムの運用、利

用、情報セキュリティ対策は札幌市で行う。

7 納入成果物

以下に示す全てのドキュメントについて、DVD-ROM等の電子媒体で納入すること。電子媒体は各1枚とする。

資料名	内容
基本設計書	システム機能設計、画面設計、システム性能設計、セキュリティ設計等を示したもの。
データベース構造図 (ER図)	データベースの構造について示したもの。
データベース定義書	データベースにおけるテーブルのデータ項目などを定義したもの。
機器構成図	システムの機器構成について示したもの。
詳細設計書 (プログラム設計書)	基本設計書の詳細設計、物理設計及びシステム構成・ネットワーク構成、外部インターフェース設計の物理モデル等を示したもの。
試験実施計画書	試験の実施体制・環境・スケジュール・仕様を定義したもの。
試験結果報告書	上記テスト仕様に基づく成績・結果を示したもの。
システム操作マニュアル<利用者用>	利用者向けに、本システムの利用方法や手順を示したもの(操作説明、画面説明等)
システム操作マニュアル<管理者用>	管理者向けに、本システムの利用方法や手順を示したもの(操作説明、画面説明等)
システム保守運用マニュアル<管理者用>	管理者向けに、本システムの運用保守方法や手順を示したもの。(監視、セキュリティ管理、バックアップ管理、障害対策管理等)
実施体制・連絡体制図	作業の実施体制や連絡体制を示したもの。

その他資料	進捗報告書、脆弱性検査実施報告書、クラウドサービスのセキュリティ認証書類、(事故発生時)事故報告書等
-------	--

8 成果物の取扱いに関する事項

(1) 知的財産権の帰属

本業務における成果物の著作権及び二次的著作物の著作権（著作権法第21条から第28条に定める全ての権利を含む）は、受託者が本調達の実施の従前から権利を保有していた等の明確な理由によりあらかじめ提案書にて権利譲渡不可能と示されたもの以外は、全て本市に帰属するものとする。

(2) 契約不適合責任

受託者は、完了検査の合格後であっても成果物に仕様書と適合しない状態が発見されたときは、委託者の当該契約不適合の修正等の履行の追完の請求につき、当該追完を行わなければならない。

(3) 検収

本業務の受託者は、成果物等について、納品期日までに本市に内容の説明を実施して検収を受けること。検収の結果、成果物等に不備又は誤り等が見つかった場合には、直ちに必要な修正、改修、交換等を行い、変更点について本市に説明を行った上で、指定された日時までに再度納品すること。

9 再委託の禁止

受託者は、この契約によって生じる権利もしくは義務を第三者に譲渡、または継承させてはならない。ただし、あらかじめ本市の書面による承諾を得た場合はこの限りではない。

10 スケジュール

本調達スケジュール（想定）は以下のとおり。

時期	行程
契約日～令和5年9月30日	打ち合わせ、システム構築
令和5年10月1日～令和6年2月28日	試験運用（一部の医療機関で先行稼働を想定）
令和6年3月1日～令和6年3月31日	研修会、納品
令和6年4月1日以降	本番稼働

11 履行及び検査場所

札幌市保健福祉局保健所医療政策課

（札幌市中央区大通西19丁目 WEST19 3階）

12 環境負荷の低減に関する事項

- (1) 本市の環境マネジメントシステムに順じ、環境負荷低減に努めること。
- (2) 電気、水道、油、ガス等の仕様にあたっては、極力節約に努めること。
- (3) ごみ減量及びリサイクルに努めること。
- (4) 両面コピーの徹底やミスコピーを減らすことで、紙の使用量を減らすよう努めること。
- (5) 自動車等を使用する場合は、できるだけ環境負荷の少ない車両を使用し、アイドリングストップの実施など環境に配慮した運転を心がけること。
- (6) 業務に係る用品等は、札幌市グリーン購入ガイドラインに従い、極力ガイドライン指定品を使用すること。

13 その他留意事項

- (1) 本業務の履行にあたっては、常に本市と協議を重ね、本市の指示を受けること。
- (2) 利用環境の変化には適宜、関係者で協議の上対応する。
- (3) 納入完了時に適切な利用環境での検証をもって履行されたことを確認する。

- (4) 業務遂行上知り得た秘密を、他人に漏らしてはならない。
- (5) 仕様等に不明な点がある場合は、必ず入札前に担当課に確認すること。

14 担当課

札幌市保健福祉局保健所医療政策課 清水

電話：011-622-5162、FAX：011-622-5168

1-1. メインメニュー画面



自院登録分の患者の中で、下記の計算式に該当するものがいた場合は、本画面でポップアップ通知を出す。
(業務日付) - (登録日) \geq 100

例) 登録日から100日を経過した患者がいます。[こちらからご確認ください](#)。
(7-1.登録患者一覧画面へ遷移)

2 患者情報の登録をする画面

後方支援システム画面イメージ

2-1.患者情報登録

患者情報登録

転院させたい患者の情報を入力する画面

選択項目はチェックボックスorラジオボタン方式とし、初期表示は選択なしとする。なお、不選択項目があった場合は、下部「入力」ボタン押下後にエラーメッセージを表示し、再選択を求める仕様とする。

備考欄は半角、全角、英数字の入力が可能な自由入力欄とする。

入力例) 要介護認定3あり 等

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性										
年齢	<input type="text"/> 歳	入力は半角数字										
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	+カスタマイズ項目						
入院日	令和5年〇月〇〇日		入力方式「yyyymmdd」									
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-100	<input type="checkbox"/> III-200	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 部分介助	<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 完全介助	認知	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 部分介助	<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 完全介助		
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分	入力は半角数字とピリオド「.」									
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明						
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明						
備考	<input type="text"/> (自由記載)											

症状については、管理者権限で追加可能なカスタマイズ項目とする。

入力

クリア

メニューへ戻る

後方支援システム画面イメージ

2-2. 患者情報登録確認

前画面で入力した内容で登録をしていいか確認する画面。

患者情報登録確認

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性										
年齢	<input type="text"/> 歳											
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	+カス						
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>											
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-10	<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300					
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 部分介助	<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 完全介助	認知	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 部分介助	<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 完全介助		
酸素投与量	<input type="text"/> ℓ/分											
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>						
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明						
備考	<input data-bbox="582 1250 1674 1338" type="text" value="..... (自由記載)"/>											

前画面で不選択、未入力項目があった場合は、本画面でエラーメッセージを表示するとともに、下部の「登録」ボタンは非活性とする。

不備が解消されたら、下部「登録」ボタンが活性化し、押下可能となる。

選択されていない項目があります！

「入力訂正」ボタンを押下した場合は、入力内容をリセットせずに、前画面（2-1.患者情報登録）に遷移する。

登録ボタンが押下された時点情報をDBに保存し、7-1.患者情報一覧に掲載される際に登録時点を表示する。

登録ボタンを押下したアカウントIDと時点をDB上に5年間保存する。（情報セキュリティとログ管理のため）

登録

入力訂正

メニューへ戻る

後方支援システム画面イメージ

2-3. 患者情報登録完了

患者情報登録完了

患者情報が登録されたことを確認する画面。

管理番号を新しく表示する。

登録が完了した旨を確認できるメッセージを表示する。

併せて、「医療機関CD+連番（桁数要調整）」で管理番号（半角数字）を附番する。

登録された患者情報は、「6-2.転院待ち患者情報検索」の一覧に掲載される。

掲載された各項目の情報は5年間はDBで保存し、項目ごとにCSV等で抽出可能な状態で保存する。

登録が完了しました。
管理番号は〇〇〇〇です。

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、登録された情報（管理番号込み）をA4 1枚片面で印刷できる仕様とする。

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	〇〇〇〇			
年齢	<input type="text"/>	歳					
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区	
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明	
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	+カス	
入院日	令和5年〇月〇〇日						
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100	<input type="checkbox"/> III-200	<input type="checkbox"/> III-300	
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 部分介助	<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 完全介助	<input type="checkbox"/> 部分介助	<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 完全介助
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分					
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 不明	
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明	
備考	……………（自由記載）……………						

印刷

3 登録した患者情報の照会、修正、削除をする画面

後方支援システム画面イメージ

3-1. 患者情報照会

自院で登録した患者情報を管理番号やチェックボックスによって検索する画面

患者情報照会

管理番号

入力方式は半角数字を想定

性別 男性 女性

管理番号が未入力でも、チェックボックスのみでも検索可能とする。

症状については、管理者権限で追加可能なカスタマイズ項目とする。

転院理由 誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腿骨頸部骨折 副傷病 ADL低下 +カスタマイズ項目

登録履歴は管理番号が最新のものから初期状態で表示する。

登録履歴

検索

「照会」を「選択」すると、3-2.患者情報確認に遷移する。

「修正・削除」を「選択」すると、3-3.患者情報修正・削除入力に遷移する。

管理番号	登録日	年齢	性別	居住区	症状	入院日	照会	修正・削除	転退院
0005	2023/4/1	86	男性	北	誤嚥性肺炎	2023/3/31	選択	選択	
0004	2023/3/31	67	女性	手稲	大腿骨頸部骨折	2023/3/30	選択	選択	
0003	2023/3/31	72	男性	中央	尿路感染症	2023/3/29	選択	選択	
0002	2023/3/29	..	..	..	.....	2023/3/28	選択	選択	済
0001	2023/3/25	..	..	..	.....	2023/3/25	選択	選択	済

1 Pあたりの最大表示件数は30件程度を想定。それ以降は次Pに繰り越しとする。

7-2.転退院情報登録画面で登録が完了している患者については「済」と表示する。未済は空白。

後方支援システム画面イメージ

3-2. 患者情報確認

患者情報確認

登録した患者情報を確認する画面。

本画面は閲覧機能のみとし、ここではいずれの項目に対しても入力不可。

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	<input type="text" value="0000"/>		
年齢	<input type="text"/>	歳				
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>					
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100		
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200		
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立		
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助		
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり		
		<input type="checkbox"/> 完全介助		<input type="checkbox"/> 完全介助		
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分				
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
備考	<input data-bbox="582 1068 1549 1125" type="text" value="..... (自由記載)"/>					
転院日	<input type="text"/>	システム内	<input type="checkbox"/>	システム外	<input type="checkbox"/>	
転院先医療機関所在区	<input type="text"/>	転院先医療機関	<input type="text"/>			
退院日	<input type="text"/>					

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、登録された情報（管理番号込み）をA41枚片面で印刷できる仕様とする。

「戻る」ボタンを押下すると、3-1.患者情報照会に遷移する。

印刷

戻る

メニューへ戻る

後方支援システム画面イメージ

3-3. 患者情報修正・削除

患者情報修正・削除入力

管理番号は非入力領域

一度登録した患者情報の修正や削除を行う画面

各項目は一度登録された内容で初期表示し、再入力可能なものとする。

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	<input type="text" value="0000"/>				
年齢	<input type="text"/>	歳						
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区		
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明		
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目		
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>							
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100				
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200				
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300				
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立				
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助				
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり				
		<input type="checkbox"/> 完全介助		<input type="checkbox"/> 完全介助				
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分						
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明		
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明		
備考	<input data-bbox="596 1078 1564 1135" type="text" value="..... (自由記載)"/>							
転院日	<input type="text"/>	システム内	<input type="checkbox"/>	システム外	<input type="checkbox"/>			
転院先医療機関所在区	<input type="text"/>	転院先医療機関	<input type="text"/>					
退院日	<input type="text"/>							

修正

削除

戻る

メニューへ戻る

掲載した患者情報を修正する機能

掲載した患者情報を削除する機能

「戻る」ボタンを押下すると、3-1.患者情報照会に遷移する。

後方支援システム画面イメージ

3-4. 患者情報修正・削除入力確認

患者情報修正・削除入力確認

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	<input type="text" value="0000"/>		
年齢	<input type="text"/>	歳				
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>					
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100		
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200		
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立		
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助		
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり		
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分				
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
備考	<input data-bbox="580 1078 1543 1128" type="text" value="..... (自由記載)"/>					
転院日	<input type="text"/>	システム内	<input type="checkbox"/>	システム外	<input type="checkbox"/>	
転院先医療機関所在区	<input type="text"/>	転院先医療機関	<input type="text"/>			
退院日	<input type="text"/>					

一度登録した患者情報の修正や削除を行う画面

各項目は一度登録された内容で初期表示する。

登録内容を修正（削除）してよろしいですか。

確認メッセージを表示する。

「入力訂正」ボタンを押下した場合は、入力内容をリセットせずに、前画面（3-3.患者情報修正・削除）に移る。

登録ボタンを押下したアカウントIDと時点を5年間はDB上に保存する。（情報セキュリティとログ管理のため）

登録

入力訂正

メニューへ戻る

後方支援システム画面イメージ

3-5. 患者情報修正・削除

患者情報修正・削除完了

一度登録した患者情報の修正や削除を行う画面

各項目は一度登録された内容で初期表示する。

登録された患者情報は、「6-2.転院待ち患者情報一覧」の掲載内容にも反映される

修正（削除）された患者情報は5年間はDBで保存し、項目ごとにCSV等で抽出可能な状態で保存する。

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	<input type="text" value="0000"/>		
年齢	<input type="text" value=""/>	歳				
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>					
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100		
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200		
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立		
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助		
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり		
酸素投与量	<input type="text" value=""/>	ℓ/分				
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
備考	<input data-bbox="580 1078 1543 1135" type="text" value="..... (自由記載)"/>					
転院日	<input type="text" value=""/>	システム内	<input type="checkbox"/>	システム外	<input type="checkbox"/>	
転院先医療機関所在区	<input type="text" value="▼"/>	転院先医療機関	<input type="text" value="▼"/>			
退院日	<input type="text" value=""/>					

修正（削除）が完了しました。

登録が完了したメッセージを表示する。

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、登録された情報（管理番号込み）をA4 1枚片面で印刷できる仕様とする。

印刷

4 医療機関情報の登録、修正をする画面

後方支援システム画面イメージ

4-1. 医療機関情報登録

医療機関情報登録

転院を受け入れる医療機関の基礎情報を入力する画面

医療機関名

医療法人〇〇会 〇〇病院

所在地

〒〇〇〇-〇〇〇〇

札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目

電話番号

【昼】

【夜】

〒は3桁-4桁の入力方式で固定する
(自由入力欄にしない)

電話番号の桁数は固定しない

診療科目、対応症状ともに複数選択可とする。

診療科目

- 内科 小児科 耳鼻咽喉科 眼科 整形外科
 泌尿器科 消化器内科 循環器内科 +カスタマイズ項目

症状と診療科目については、管理者権限で追加可能なカスタマイズ項目とする。

転院相談可能な症状

- 誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腿骨頸部骨折 副傷病 ADL低下 +

転院相談可能なADL

- 運動 自立 部分解除 介助あり 完全介助
認知 自立 部分解除 介助あり 完全介助

空床数は半角数字の入力のみ可とする。

入力された内容は即時反映とする。

1日あたりの入力回数に制限はなく、空床状況は何度も更新されることを想定する。

空床情報
(都度更新)

男性

当日	床
翌日	床
翌々日	床
3日後	床

女性

当日	床
翌日	床
翌々日	床
3日後	床

備考欄は半角、全角、英数字の入力が可能な自由入力欄とする。

入力例) 当日の転院受付はAM10時まで、等

備考

..... (自由記載)

入力

クリア

メニューへ戻る

4-2. 医療機関情報登録確認画面

医療機関情報登録

前画面で入力した内容で登録をしていいか確認する画面

医療機関名

医療法人〇〇会 〇〇病院

所在地

〒〇〇〇-〇〇〇〇

札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目

電話番号

【昼】

【夜】

診療科目

選択されていない項目があります！

内科 小児科 産科 皮膚科 眼科 整形外科
 泌尿器科 消化器内科 循環器内科 +カスタマイズ項目

転院相談可能な症状

誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腿骨頸部骨折 副傷病 ADL低下 +カスタマイズ項目

転院相談可能なADL

運動 自立 部分解除 介助あり 完全介助
認知 自立 部分解除 介助あり 完全介助

空床情報
(都度更新)

男性

当日	床
翌日	床
翌々日	床
3日後	床

女性

当日	床
翌日	床
翌々日	床
3日後	床

備考

………… (自由記載) ……………

登録

入力
訂正

前画面で不選択、未入力項目があった場合は、本画面でエラーメッセージを表示し、下部の「登録」ボタンは非活性とする。

不備が解消されたら、下部「登録」ボタンが活性化し、押下可能となる。

登録ボタンを押下したアカウントIDと時点を5年間はDB上に保存する。(情報セキュリティとログ管理のため)

「入力訂正」ボタンを押下した場合は、入力内容をリセットせずに、前画面(4-1.医療機関情報登録)に遷移する

4-3. 医療機関情報登録完了

医療機関情報登録

医療機関情報が登録されたことを確認する画面

医療機関名

医療法人〇〇会 〇〇病院

所在地

〒〇〇〇-〇〇〇〇

札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目

電話番号

【昼】

【夜】

診療科目

内科 小児科 耳鼻科 眼科 整形外科
 泌尿器科 消化器内科 循環器内科 +カスタマイズ項目

転院相談可能な症状

誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腿骨頸部骨折 副傷病 ADL低下 +カスタマイズ項目

転院相談可能なADL

運動 自立 部分解除 介助あり 完全介助
認知 自立 部分解除 介助あり 完全介助

空床情報
(都度更新)

男性

当日	床
翌日	床
翌々日	床
3日後	床

女性

当日	床
翌日	床
翌々日	床
3日後	床

備考

..... (自由記載)

印刷

登録が完了した旨を確認できるメッセージを表示する。

登録が完了しました

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、登録された情報をA4 1枚片面で印刷できる仕様とする。

登録された医療機関情報は5年間はDBで保存し、項目ごとにCSV等で抽出可能な状態で保存する。

5 転院先の医療機関を検索する画面（プッシュ型）

後方支援システム画面イメージ

5-1. 転院先医療機関検索

転院先候補の医療機関を検索する画面

性別、症状、ADLともに複数選択可とする。

表示される医療機関情報は基礎情報入力画面で入力された内容を反映する。

検索条件

性別 男性 女性

転院理由 誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腸・頸部骨折 副傷病 ADL低下 +カスタマイズ項目

ADL 運動 自立 部分解除 介助あり 完全介助

認知 自立 部分解除 介助あり 完全介助

検索条件に合致した医療機関の一覧を表示する機能

選択を押下すると5-2.転院先医療機関選択へ遷移する。

症状については、管理者権限で追加可能なカスタマイズ項目とする。

デフォルトは「患者居住区から距離が近い順」他の選択肢として「空床数が多い順」、「更新が新しい順」も用意し、プルダウン選択可能とする。

空床情報は基礎情報入力画面をもとに最新の情報を反映する。

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、検索結果の一覧を画面のページ数ごとにA4 1枚片面で印刷できる仕様とする。

検索結果一覧

表示順 ▼距離が近い順

〇〇病院		空床情報			
		男性	女性		
1	札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目 診療科目：内科、耳鼻咽喉科 TEL (昼) : 〇〇〇-〇〇〇〇 TEL (夜) : 〇〇〇-〇〇〇〇	当日	0床	当日	3床
		翌日	0床	翌日	3床
		翌々日	0床	翌々日	3床
		3日後	1床	3日後	3床
		(備考) (自由記載)			
2	〇〇病院 札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目 診療科目：小児科、整形外科 TEL (昼) : 〇〇〇-〇〇〇〇 TEL (夜) : 〇〇〇-〇〇〇〇	当日	7床	当日	5床
		翌日	7床	翌日	4床
		翌々日	5床	翌々日	5床
		3日後	5床	3日後	3床
		(備考) (自由記載)			

1 Pあたりの最大表示件数は30件程度を想定。それ以降は次Pに繰り越しとする。

後方支援システム画面イメージ

5-2. 転院先医療機関選択

選択した転院先候補の医療機関と自院の患者情報一覧を表示する画面

〇〇病院 札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目 診療科目：内科、耳鼻咽喉科 TEL（昼）：〇〇〇-〇〇〇〇 TEL（夜）：〇〇〇-〇〇〇〇	空床情報 yyyyymmddhhmm時点	男性		女性	
		当日	0床	当日	3床
		翌日	0床	翌日	3床
		翌々日	0床	翌々日	3床
		3日後	1床	3日後	3床
備考) .....（自由記載）.....					

指定した検索条件

性別 男性 女性

転院理由 誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腿骨頸部骨折 副傷病 ADL低下

ADL 運動 自立 部分解除 介助あり 完全介助
認知 自立 部分解除 介助あり 完全介助

デフォルトは「入院日が新しい順」で、他の選択肢として「年齢順」、「性別順」も用意し、プルダウン選択可能とする。

前画面で選択した検索条件に合致する自院の転院候補となる患者一覧を表示する。

転院候補患者一覧 表示順 ▼入院日が新しい順

管理番号	登録日	年齢	性別	居住区	症状	入院日	選択
0004	2023/3/31	67	女性	手稲	大腿骨頸部骨折	2023/3/30	<input type="button" value="選択"/>
0003	2023/3/31	72	男性	中央	尿路感染症	2023/3/29	<input type="button" value="選択"/>
0002	2023/3/29	..	..	..	.....	2023/3/28	<input type="button" value="選択"/>
0001	2023/3/25	..	..	..	.....	2023/3/25	<input type="button" value="選択"/>

選択ボタンを押下すると5-3.転院待ち患者情報送信へ遷移する

後方支援システム画面イメージ

5-3. 転院待ち患者情報送信

転院待ち患者情報送信

登録されている医療機関情報から反映させる。画面表示は1行に限らなくてよい。

選択中の医療機関名 ○○病院 (TEL : 011-○○○-○○○ 住所 : ○○区○○条○○丁目)

性別 男性 女性 管理番号 ○○○○

年齢 歳

患者居住区 中央区 北区 東区 白石区 厚別区 豊平区
 清田区 南区 西区 手稲区 市外 不明

転院理由 誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腿骨頸部骨折 副傷病 ADL低下 +カスタマイズ項目

入院日 令和5年○月○○日

JCS 0 I-1 II-10 III-100
 I-2 II-20 III-200
 I-3 II-30 III-300

ADL 運動 自立 認知 自立
 介助あり 介助あり
 完全介助 完全介助

連絡先、担当者名、添付ファイルを指定して下さい。

酸素投与量 ℓ/分

保険種別 国保・国組 後期 社保・共済 生保 その他 不明

身元引受人 配偶者 子 父母 兄弟姉妹 その他 不明

備考 (自由記載)

連絡先

担当者

添付ファイル ▼

赤枠内は非入力領域(表示のみ)。赤枠は表示しない。

入力が必要な旨のメッセージを表示

自由入力領域
例) 医事課 ヤマダ
サイトウ
SW 田中

転院先候補の医療機関に転院させたい患者情報を送信する画面。

送信回数に制限はなく、同じ医療機関に対して何度も送信できるとする。

電話番号の桁数は固定しない

個人情報を含むPDFファイルの添付を可能とする。ファイルは一時的にサーバーを経由したとしても、サーバー内に保存はしない。

送信

戻る

メニューへ戻る

後方支援システム画面イメージ

5-4. 転院待ち患者情報送信確認

転院待ち患者情報送信確認

前画面で入力されていた内容で送信していいかを改めて確認する画面。

本画面は閲覧機能のみで、入力不可。

選択中の医療機関名	〇〇病院 (TEL : 011-〇〇〇-〇〇〇〇 住所 : 〇〇区〇〇条〇〇丁目)	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	管理番号 <input type="text" value="〇〇〇〇"/>
年齢	<input type="text" value=""/> 歳	
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 東区 <input type="checkbox"/> 白石区 <input type="checkbox"/> 厚別区 <input type="checkbox"/> 豊平区 <input type="checkbox"/> 清田区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 手稲区 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 不明	
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎 <input type="checkbox"/> 尿路感染症 <input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折 <input type="checkbox"/> 副傷病 <input type="checkbox"/> ADL低下 <input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目	
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>	
JCS	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> I-1 <input type="checkbox"/> II-10 <input type="checkbox"/> III-100 <input type="checkbox"/> I-2 <input type="checkbox"/> II-20 <input type="checkbox"/> III-200 <input type="checkbox"/> I-3 <input type="checkbox"/> II-30 <input type="checkbox"/> III-300	
ADL	運動 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 介助あり <input type="checkbox"/> 完全介助 歩行 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 介助あり <input type="checkbox"/> 完全介助	
酸素投与量	<input type="text" value=""/> ℓ/分	
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 社保・共済 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明	
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明	
備考	<input data-bbox="584 1116 1682 1192" type="text" value="..... (自由記載)"/>	
連絡先	<input type="text" value=""/>	担当者 <input type="text" value=""/>
添付ファイル	<input type="text" value=""/>	
<input type="button" value="送信確認"/> <input type="button" value="入力訂正"/> <input type="button" value="メニューへ戻る"/>		

送信していいかどうかの最終確認メッセージを表示する。

この内容で送信してよろしいですか？

「送信確認」ボタンを押下すると、転院先候補の医療機関に患者情報が送信される。

「入力訂正」ボタンを押下した場合は、入力内容をリセットせずに、前画面 (5-3.転院待ち患者情報送信) に遷移する

送信された患者情報は5年間はDBで保存し、項目ごとにCSV等で抽出可能な状態で保存する。

送信確認ボタンを押下したアカウントIDと時刻を5年間はDB上に保存する。(情報セキュリティとログ管理のため)

後方支援システム画面イメージ

5-5. 転院待ち患者情報送信完了

転院待ち患者情報送信完了

患者情報が送信されたことを確認する画面。

患者情報を受け取った医療機関側の端末に、その旨を通知するポップアップメッセージを表示する。
例)  転院待ち患者情報が1件更新されました。
詳しくは[こちら](#)をご確認ください。

受け取った医療機関側は、当該メッセージのリンクを踏むことで、送信された患者情報（6-2.転院待ち患者情報確認）にアクセスするとともに、添付されたPDFファイルは別画面で展開できるものとする。（エンドユーザーによる保存は否定しないが、システムから直接DLは実装しない。）

送信された件数はシステム上でカウントする。
（非表示項目）

また、管理者権限（札幌市）ではその件数について閲覧、出力（条件別）できるものとする。

選択中の医療機関名	〇〇病院（TEL：011-〇〇〇-〇〇〇〇 住所：〇〇区〇〇条〇〇丁目）	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	管理番号 <input type="text" value="〇〇〇〇"/>
年齢	<input type="text" value=""/> 歳	
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 東区 <input type="checkbox"/> 白石区 <input type="checkbox"/> 厚別区 <input type="checkbox"/> 豊平区 <input type="checkbox"/> 清田区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 手稲区 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 不明	
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎 <input type="checkbox"/> 尿路感染症 <input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折 <input type="checkbox"/> 副傷病 <input type="checkbox"/> ADL低下 <input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目	
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>	
JCS	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> I-1 <input type="checkbox"/> II-10 <input type="checkbox"/> III-100 <input type="checkbox"/> I-2 <input type="checkbox"/> II-20 <input type="checkbox"/> III-200 <input type="checkbox"/> I-3 <input type="checkbox"/> II-30 <input type="checkbox"/> III-300	
ADL	運動 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 介助あり <input type="checkbox"/> 介助あり <input type="checkbox"/> 完全介助 <input type="checkbox"/> 完全介助	
酸素投与量	<input type="text" value=""/> ℓ/分	
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 社保・共済 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明	
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明	
備考	<input type="text" value=".....（自由記載）....."/>	
連絡先	<input type="text"/>	担当者 <input type="text"/>
添付ファイル	<input type="text"/>	

管理番号「〇〇〇〇」の送信が完了しました。

送信が完了した旨を確認できるメッセージを表示する。

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、A4 1枚片面で印刷できる仕様とする。

印刷

6 転院待ちの患者情報を検索する画面

後方支援システム画面イメージ

6-1. 転院待ち患者検索

転院待ちの患者を検索できる画面

検索条件

管理番号

医療機関名

症状 誤嚥性肺炎 尿路感染症 大腿骨頸部骨折 副傷病 ADL低下 +カスタマイズ項目

入院日 指定しない 指定する 令和5年 〇月 〇〇日 ~ 令和5年 〇月 〇〇日

患者居住区 中央区 北区 東区 白石区 厚別区
 豊平区 清田区 南区 西区 手稲区 その他

性別 男性 女性

年齢 0~14歳 15~64歳 65歳~

一部一致でも表示可能とする。

症状については、管理者権限で追加可能なカスタマイズ項目とする。

症状、患者居住区、性別、年齢は複数選択可とする。未入力項目があっても検索可能とし、検索結果は新着順で表示する。

入力方式「yyyymmdd」

デフォルトは「患者居住区から距離が近い順」
他の選択肢として「入院日が新しい順」も用意し、プルダウン選択可能とする。

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、検索結果の一覧をページ数ごとにA4 1枚片面で印刷できる仕様とする。

検索結果一覧 表示順 ▼距離が近い順

医療機関	登録日	年齢	性別	居住区	症状	入院日	選択
〇〇病院	2023/4/1	86	男性	北	誤嚥性肺炎	2023/3/31	<input type="button" value="選択"/>
〇〇病院	2023/3/31	67	女性	手稲	大腿骨頸部骨折	2023/3/30	<input type="button" value="選択"/>
〇〇病院	2023/3/31	72	男性	中央	尿路感染症	2023/3/29	<input type="button" value="選択"/>
...	2023/3/29	..	..	..	.....	2023/3/28	<input type="button" value="選択"/>

選択ボタンを押下すると6-2.転院待ち患者情報確認へ遷移する。

1Pあたりの最大表示件数は30件程度を想定。それ以降は次Pに繰り越しとする。

後方支援システム画面イメージ

6-2. 転院待ち患者情報確認

転院待ち患者情報確認

登録されている医療機関情報から反映させる。画面表示は1行に限らなくてよい。

転院待ちの患者情報の詳細を確認する画面。表示されている内容は、基本的には2-3.患者情報登録完了と類似しているが、本画面では当該患者の入院している医療機関情報が新たに「転院元医療機関名」として追加となる。

本画面は閲覧機能のみとし、ここではいずれの項目に対しても入力不可とする。

転院元医療機関名	〇〇病院 (TEL : 011-〇〇〇-〇〇〇〇 住所 : 〇〇区〇〇条〇〇丁目)					
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	<input type="text" value="〇〇〇〇"/>		
年齢	<input type="text"/>	歳				
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>					
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100		
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200		
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立		
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助		
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり		
		<input type="checkbox"/> 完全介助		<input type="checkbox"/> 完全介助		
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分				
保険種別	<input type="checkbox"/> 国保・国組	<input type="checkbox"/> 後期	<input type="checkbox"/> 社保・共済	<input type="checkbox"/> 生保	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
備考	<input type="text" value="..... (自由記載)"/>					

戻る

メニューへ戻る

7 転院・退院済みの患者情報を更新する画面

後方支援システム画面イメージ

7-1. 登録患者一覧

登録患者一覧

自院で登録した患者が
一覧となって表示される

登録履歴

登録履歴は管理番号が最新のものから初期状態で表示する。

「選択」を押下すると、7-2.転退院情報登録に遷移する。

管理番号	登録日	年齢	性別	居住区	症状	入院日	更新
0005	2023/4/1	86	男性	北	誤嚥性肺炎	2023/3/31	選択
0004	2023/3/31	67	女性	手稲	大腿骨頸部骨折	2023/3/30	選択
0003	2023/3/31	72	男性	中央	尿路感染症	2023/3/29	選択
0002	2023/3/29	..	..	..	.....	2023/3/28	選択
0001	2023/3/25	..	..	..	.....	2023/3/25	選択

⋮

1 Pあたりの最大表示件数は50件程度を想定。それ以降は次Pに繰り越しとする。

後方支援システム画面イメージ

7-2. 転退院情報登録

転退院情報登録

赤枠内は非入力領域（表示のみ）。赤枠は表示しない。

患者の転退院情報を登録する画面。

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	<input type="text" value="0000"/>		
年齢	<input type="text"/>	歳				
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>					
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100		
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200		
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立		
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助		
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり		
		<input type="checkbox"/> 完全介助		<input type="checkbox"/> 完全介助		
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分				
保険種別	<input type="checkbox"/> 不明					<input type="checkbox"/> 不明
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
備考	<input data-bbox="617 1058 1585 1115" type="text" value="..... (自由記載)"/>					
転院日	<input type="text"/>	システム内	<input type="checkbox"/>	システム外	<input type="checkbox"/>	
転院先医療機関所在区	<input type="text"/>	転院先医療機関	<input type="text"/>			
退院日	<input type="text"/>					

転院or退院の登録が必要となる旨のメッセージを表示する。

転院調整をシステム内外のどちらで行ったかを把握するチェックボックス。どちらかを必ず強制選択。

選択された区に存在する医療機関をプルダウン選択を想定する。
※10区全てをひとつのプルダウンにすると選択肢が多すぎるので、区で絞ってから選択可能とする。

転院もしくは退院の登録をしてください。

入力方式「yyyymmdd」

10区のプルダウン選択

入力方式「yyyymmdd」

入力

クリア

メニューへ戻る

後方支援システム画面イメージ

7-3. 転退院情報登録確認画面

転退院情報登録確認

赤枠内は非入力領域（表示のみ）。赤枠は表示しない。

入力した内容で登録して
いいかを確認する画面

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	<input type="text" value="0000"/>		
年齢	<input type="text"/>	歳				
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>					
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100		
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200		
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立		
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助		
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり		
		<input type="checkbox"/> 完全介助		<input type="checkbox"/> 完全介助		
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分				
保険種別	<input type="text" value="登録してよろしいですか。"/>				<input type="checkbox"/> 不明	
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
備考	<input data-bbox="617 1058 1585 1110" type="text" value="..... (自由記載)"/>					
転院日	<input type="text"/>	システム内	<input type="checkbox"/>	システム外	<input type="checkbox"/>	
転院先医療機関所在区	<input type="text"/>	転院先医療機関	<input type="text"/>			
退院日	<input type="text"/>					

確認のメッセージを表示

「入力訂正」ボタンを押下した場合は、入力内容をリセットせずに、前画面（7-2. 転退院情報登録）に遷移する。

登録ボタンを押下した
アカウントIDと時点を5
年間はDB上に保存する。
(情報セキュリティと
ログ管理のため)

入力
確認

入力
訂正

メニューへ戻る

後方支援システム画面イメージ

7-4. 転退院情報登録完了

転退院情報登録完了

赤枠内は非入力領域（表示のみ）。赤枠は表示しない。

登録が完了したことを確認する画面。

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	管理番号	〇〇〇〇		
年齢	<input type="text"/>	歳				
患者居住区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 白石区	<input type="checkbox"/> 厚別区	<input type="checkbox"/> 豊平区
	<input type="checkbox"/> 清田区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 手稲区	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 不明
転院理由	<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	<input type="checkbox"/> 副傷病	<input type="checkbox"/> ADL低下	<input type="checkbox"/> +カスタマイズ項目
入院日	<input type="text" value="令和5年〇月〇〇日"/>					
JCS	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> I-1	<input type="checkbox"/> II-10	<input type="checkbox"/> III-100		
		<input type="checkbox"/> I-2	<input type="checkbox"/> II-20	<input type="checkbox"/> III-200		
		<input type="checkbox"/> I-3	<input type="checkbox"/> II-30	<input type="checkbox"/> III-300		
ADL	運動	<input type="checkbox"/> 自立	認知	<input type="checkbox"/> 自立		
		<input type="checkbox"/> 部分介助		<input type="checkbox"/> 部分介助		
		<input type="checkbox"/> 介助あり		<input type="checkbox"/> 介助あり		
		<input type="checkbox"/> 完全介助		<input type="checkbox"/> 完全介助		
酸素投与量	<input type="text"/>	ℓ/分				
保険種別	<input type="text" value="登録が完了しました。"/>				<input type="checkbox"/> 不明	
身元引受人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不明
備考	<input data-bbox="617 1058 1585 1110" type="text" value="..... (自由記載)"/>					
転院日	<input type="text"/>	システム内	<input type="checkbox"/>	システム外	<input type="checkbox"/>	
転院先医療機関所在区	<input type="text"/>	転院先医療機関	<input type="text"/>			
退院日	<input type="text"/>					

完了した旨のメッセージを表示

「印刷」ボタンを押下すると、端末に接続されたプリンターから、登録された情報をA4 1枚片面で印刷できる仕様とする。

登録された転退院情報は5年間はDBで保存し、項目ごとにCSV等で抽出可能な状態で保存する。

件数はシステム上でカウントする。
(非表示項目)

また、管理者権限（札幌市）ではその件数について閲覧、出力（条件別）できるものとする。

印刷

メニューへ戻る

画面ID	画面名	概要	遷移先画面ID	遷移先画面名
1-1	メインメニュー	ログイン後に最初に表示する画面で、各業務画面へ遷移するためのメニュー項目を表示する。	2-1	患者情報登録
			3-1	患者情報照会
			4-1	医療機関情報登録
			5-1	転院先医療機関検索
			6-1	転院待ち患者検索
			7-1	登録患者一覧
2-1	患者情報登録	転院させたい患者の情報を入力する。	1-1	メインメニュー
			2-2	患者情報登録確認
2-2	患者情報登録確認	患者情報登録で入力された内容を確認する。	1-1	メインメニュー
			2-1	患者情報登録
			2-3	患者情報登録完了
2-3	患者情報登録完了	患者情報登録確認から患者情報が登録されたことを確認する。	1-1	メインメニュー
			3-1	患者情報照会
			5-1	転院先医療機関検索
3-1	患者情報照会	自院で登録した患者情報を照会する。	1-1	メインメニュー
			3-2	患者情報確認
			3-3	患者情報修正・削除
3-2	患者情報確認	登録されている患者情報を確認する。	1-1	メインメニュー
			3-1	患者情報照会
3-3	患者情報修正・削除入力	登録されている患者情報の修正や削除の入力をする。	1-1	メインメニュー
			3-1	患者情報照会
			3-4	患者情報修正・削除入力確認
3-4	患者情報修正・削除入力確認	患者情報修正・削除入力で入力された内容を確認する。	1-1	メインメニュー
			3-3	患者情報修正・削除入力
			3-5	患者情報修正・削除完了
3-5	患者情報修正・削除完了	患者情報修正・削除入力確認から患者情報が修正（削除）されたことを確認する。	1-1	メインメニュー
			3-1	患者情報照会
4-1	医療機関情報登録	自院の医療機関名、空床数などを入力する。	1-1	メインメニュー
			4-2	医療機関情報登録確認
4-2	医療機関情報登録確認	医療機関情報登録で入力された内容を確認する。	1-1	メインメニュー
			4-1	医療機関情報登録
			4-3	医療機関情報登録完了
4-3	医療機関情報登録完了	医療機関情報登録確認から医療機関情報が登録されたことを確認する。	1-1	メインメニュー
			6-1	転院待ち患者検索
5-1	転院先医療機関検索	性別、症状を指定して、検索時点で症状に対応した空床がある医療機関を表示する。	1-1	メインメニュー
			5-2	転院先医療機関選択
5-2	転院先医療機関選択	選択した医療機関と自院の患者一覧を表示する。	1-1	メインメニュー
			5-1	転院先医療機関検索
			5-3	転院待ち患者情報送信
5-3	転院待ち患者情報送信	転院させたい患者情報を、転院先候補の医療機関に送信する。	1-1	メインメニュー
			3-3	患者情報修正・削除入力
			5-2	転院先医療機関選択
			5-4	転院待ち患者情報送信確認
5-4	転院待ち患者情報送信確認	転院待ち患者情報送信で入力されていた内容を送信していいか確認する。	1-1	メインメニュー
			5-3	転院待ち患者情報送信
			5-5	転院待ち患者情報送信完了
5-5	転院待ち患者情報送信完了	転院待ち患者情報送信確認から転院待ち患者の情報が送信されたことを確認する。	1-1	メインメニュー
			5-1	転院先医療機関検索
6-1	転院待ち患者検索	管理番号、症状、性別等のいくつかの項目で転院待ちの患者情報を検索して表示する。	1-1	メインメニュー
			6-2	転院待ち患者情報確認
6-2	転院待ち患者情報確認	転院待ち患者検索で選択した患者の詳細な情報を確認する。	1-1	メインメニュー
			6-1	転院待ち患者検索
7-1	登録患者一覧	自院で登録した患者情報がリストのように一覧で表示される。	1-1	メインメニュー
			7-2	転退院情報登録
7-2	転退院情報登録	自院で登録した患者の転退院情報を登録する。	1-1	メインメニュー
			7-1	登録患者一覧
			7-3	転退院情報登録確認
7-3	転退院情報登録確認	転退院情報登録で入力した内容を確認する。	1-1	メインメニュー
			7-2	転退院情報登録
			7-4	転退院情報登録完了
7-4	転退院情報登録完了	転退院情報登録確認から、転退院情報が登録されたことを確認する。	1-1	メインメニュー
			7-1	登録患者一覧
8-1	管理者画面	医療機関のマスタ管理、カスタマイズ項目の管理、csvの出力などを行うことができる管理者画面。	1-1	メインメニュー

転院搬送支援システム

選定医療機関

1. 患者情報を入力

- ・年齢、性別
- ・症状
- ・居住区
- ・JCS等

画面2-1



2. 受入医療機関を選定

- ・症状と空床状況の合致する医療機関を居住区と同一の区を上位にして一覧表示
- ・一覧から選定した医療機関へ患者情報を送信したうえで、電話等で調整

画面5-1



4. 転退院情報を登録

- ・転院調整できた患者の転院日、転院先医療機関等をシステムで登録する。
- ・転院できなかった患者は退院日を登録する。

画面7-2

1

2

3

4

搬送

1. 受入情報を入力（1回/日程度）

- ・受入可能性
- 男女別に空床数を表示
- ・補足事項
「認知症患者は不可」など

画面4-1



3. 受入承諾

- ・システム上で患者情報の確認
- ・受入承諾を連絡

画面6-2

受入医療機関



病院搬送車など

- ・入力情報の内容、伝達手段手順、情報管理、運営方法等を検討
- ・可能な限り負担の少ない効率的な方法とし、運用の中でカスタマイズ可能なシステムとする。