

※水色と黄色のセルは回答必須。薄緑色セルは任意。申請書の段階から項目3に変更があった場合、直接入力の上書きして下さい。

(一財)全国地域情報化推進協会 御中

送信先: report@r-ict-advisor.jp

報告日 令和4年7月1日

派遣決定番号

報告回次

## 令和4年度 地域情報化アドバイザー制度活用報告書

地域情報化アドバイザー制度の活用実績について、下記のとおり報告します。

記

### 1. 申請団体情報

#### 1-1. 申請団体

団体名	安芸太田病院	代表者名	結城常譜
担当者部署	事務室	連絡先電話番号	0826-22-2299
担当者役職	事務長	担当者氏名	栗栖香織
住所	731-3622 広島県安芸太田町下殿河内236		

#### 1-2. 推薦団体 (「区分」が「協議会」または「NPO・商工会・大学等」の場合のみ入力)

### 2. 派遣アドバイザーに対する評価と要望

支援を受けたアドバイザーに対する評価をお願いします。

アドバイザー	北岡 有喜
評価	大変よい
上記評価の理由 (どのようなところがよかったか等詳細に)	ポケットカルテ稼働に向けて、今後の必要作業や進捗確認を把握し、アドバイスをいただいた。 ○安芸太田町版ポケットカルテ各事業者の進捗確認を詳細に行った。 ○ローカル5Gについてアドバイス有。
アドバイザーへの要望事項	

### 3. 地域情報化アドバイザー派遣実績

3-1. 対応日・時間	派遣日予定日 (応募依頼より)	支援内容 (応募依頼より)	期日・支援内容の変更あり		
	令和4年6月9日	医療	無		
	実施した派遣日	実施した支援内容	開始時刻	終了時刻	内休憩時間 (分)
			13時15分	14時15分	
				活動時間 (分)	60

### 4. 報告書に関しての地域情報化アドバイザーホームページ「派遣事例」への掲載許可

掲載許可  掲載可

<https://www.r-ict-advisor.jp/cases-case-good-practices/past-year-all-houkoku/>

### 5. 依頼内容及び支援を受けたことによる成果・効果

5-1. 支援を受けた対象者	属性 (職員、一般、企業等) について【自由記述】	人数
	富士通ジャパン等、院長、副院長、看護部長	8人
5-2. 支援を受けるにあたって目指した成果と実勢に支援を受けたことで改善又は解決した成果・効果		
事業の課題・問題点 (具体的にご記入下さい)	ポケットカルテ等のポータルサイト作成についてのご提案をいただいた。 ポケットカルテエージェントプログラムの実装時期について。	
支援により目指す成果 (具体的にご記入下さい)	ネットワーク接続テスト 6/22実施予定	
アドバイザーに支援を受けた内容 (具体的にご記入下さい)	当院使用のグループウェアとポケットカルテのシングルサインオンの仕組みを構築する事のご提案をいただいた。	
支援を受け改善又は解決された内容	当院使用のグループウェアがポケットカルテとシングルサインオン可能であることが確認できた。	

(具体的にご記入下さい)		
具体的な成果物	最も当てはまるものをリストより選択下さい。	⑥途中段階であり、具体的な成果物はできていない
改善又は解決されなかった内容 持ち越しとなった内容 (具体的にご記入ください)	ネットワーク接続環境に進展があった。	
アンケートの内容と分析結果	講演・セミナー又は個別の事業支援の実施にあたりアンケートを行った場合は、その内容と分析結果についてご記入下さい。(EXCELやPDFでの分析結果を添付されても結構です。)アンケートを行わなかった場合はその理由をご記入下さい。	
5-3. 今後の計画	最も当てはまるものをリストより選択下さい	①予算は確保済みであり、年度内に推進する
事業の最終的な目指す姿		

未記入のセルが有ります。以下の項目に水色と黄色のセルが残っていないかご確認下さい。  
なお、〈その他〉を選択した場合、具体的な記入が必要となりますのでご注意下さい

報告回次

1-1.

#### 6. 地域情報化アドバイザー支援の様子

今回の派遣における地域情報化アドバイザーの支援の様子がわかる「写真(JPEG)」を次ページに数枚程度貼り付けて下さい。



