

産業医と外部医療資源との関係に関する研究 —健康情報共有のための書式の検討—

主任研究者 三重産業保健推進センター 産業保健相談員 西城 英郎
共同研究者 三重産業保健推進センター 所長 滝川 寛
産業保健相談員 野村 新爾 中尾 一吉
小西 泰元
産業医 木下 勝也 尾辻 典子
松田 元 秋山 俊夫

1 はじめに

過去2年間にわたる深夜勤労働者の健康調査をおこなってきた。そのなかで臨床主治医と産業医との間の労働者に関する健康上の情報交換に際して、相互の信頼関係が重要であり、とくに個人情報保護に関する共通の理解が必要である。臨床主治医は復職可とか勤務軽減の必要ありといった診断書を記述する傾向があり、産業医の側も主治医に対して、労働者の雇用条件、作業環境、作業の特徴などを提供する役割を持つものと考えられる。そのために、個人情報および労働現場の情報の授受は文書による交換が望ましく、情報交換のための書式の検討の必要性が課題として残された。事業者は労働者に対して適正な就業上の措置をおこなう責務があり、そのため労働者の個人健康情報の収集は重要な情報の一つと考えられている。しかしながら、事業場内における個人情報の取得に関して産業保健関係者については守秘義務が課せられているが、守秘義務対象者以外の者の個人情報保護に対する認識は一般的に低いのが実情である。従って、ここで検討した交換書式の作成にあたって、個人情報保護法案における基本5原則の精神を調査研究参加者全員で確認し意思統一をはかった。

2 調査研究方法

産業保健相談員および三重産業医会有志からなる9

名の研究班を組織し、書式作成・試行・問題点抽出・改訂作業をおこなった。班会議は4回開催した。作成した情報提供依頼書および診療情報提供書に対する調査研究者側の意見ばかりでなく、某医師会所属の認定産業医の意見を求め改訂の参考とした。

3 結果と考察

表1および表2に初版の依頼書および提供書を示した。臨床主治医に対して産業医側の依頼目的を明確に示すことが産業医の求める情報が得られ易いとの意見があり以後の改訂に反映された。また、臨床主治医から有害条件についてわかり難いという意見があり、これも改訂の参考とした。3ヶ月の試行結果により「業務上の配慮および期間について先生の意見があれば教えてください」の欄への記入が無いケースが多くみられたためこの欄を除いた。表3および表4に最終版を示した。これらは4回にわたる班会議の結果第2回試行後の意見および産業医特定科目専門研修における参加者の意見を参考として改訂された。

4 まとめ

初版から4回の改訂を行ってきた。今後この書式の利用者を拡大し、多くの意見を得ながら更に改良を重ね、産業医と外部医療機関との連携の強化に寄与していきたいと考える。

表1 診療情報開示依頼書（初版）

平成 年 月 日

診療情報開示のお願い

先生 姓 氏 名

職業 氏 名

印

謹啓：時下益々ご多忙のこととお察し申し上げます。

当時は当院医師が何かとお世話になりまして誠に有難うございます。

深く御礼申し上げます。

さて、この度は貴院（〒 年 月 日）の職歴における、
健康増進、作業管理及び適正配置の参考とさせて頂くため、本人同意の下に貴院診療情報提供書の各事項
について、ご多忙のところ誠に恐縮ですがご教示賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

1. 診療情報開示についての本人の同意書

私は、貴院における診療情報を当院（〒 年 月 日）に開示することに
同意します。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

2. 本人の職歴状況について

職歴：□ 管理職 □ 事務職 □ 作業員
勤務形態：□ 常勤 □ 非常勤 □ パート
就業状況：□ 就業中 □ 退職中 □ 退職後
有資格：□ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法
□ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法

作業内容

表3 診療情報提供依頼書（最終版）

平成 年 月 日

診療情報提供のお願い

先生 姓 氏 名

職業 氏 名

印

謹啓：時下益々ご多忙のこととお察し申し上げます。

当時は当院医師が何かとお世話になりまして誠に有難うございます。

深く御礼申し上げます。

さて、この度は貴院（〒 年 月 日）の職歴における、
健康増進、作業管理及び適正配置の参考とさせて頂くため、本人同意の下に貴院診療情報提供書の各事項
について、ご多忙のところ誠に恐縮ですがご教示賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

1. 診療情報開示についての本人の同意書

私は、貴院における診療情報を当院（〒 年 月 日）に開示することに
同意します。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

2. 情報提供依頼の目的

3. 本人の職歴状況について

職歴：□ 管理職 □ 事務職 □ 作業員
勤務形態：□ 常勤 □ 非常勤 □ パート
就業状況：□ 就業中 □ 退職中 □ 退職後
有資格：□ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法
□ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法 □ 労働安全衛生法

作業内容

表2 診療情報提供書（初版）

平成 年 月 日

診療情報提供書

職業 氏 名

主 務 氏 名

印

患者氏名	
姓 名	
所 属	平成 年 月 日
入 院	平成 年 月 日
退 院	平成 年 月 日
現 在	□ 常勤 □ 非常勤 □ パート
入院休業の場合	□ あり 平成 年 月 日 見込み
就業の可能性	□ なし
疾病の経過および療養経過等の概要について	
現在の療養の部位および程度について	
今後の療養の必要性について	□ あり □ なし
療養上の配慮およびその期間について。安全のご意見があればお書き下さい。	

表4 診療情報提供書（最終版）

平成 年 月 日

診療情報提供書

職業 氏 名

医療機関名

印

患者氏名	年齢（才）
姓 名	
所 属	平成 年 月 日
入 院	平成 年 月 日
退 院	平成 年 月 日
現 在	□ 常勤 □ 非常勤 □ パート
就業の場合	□ あり 平成 年 月 日 見込み
就業の可能性	□ なし
疾病の経過および療養経過等の概要について	
生活上の注意事項	
就業上の注意事項	
就業上配慮する期間	
今後の療養の必要性について	□ あり □ なし
療養上の配慮およびその期間について。安全のご意見があればお書き下さい。	
現在の主な処方内容	
その他特記事項	