



医療情報をスマートフォンで持ち歩く



NOBORI

医療情報
管理アプリ



検査画像



診察結果



診察予約



薬の履歴



家族で共有



通院履歴

自分の健康を 自分で管理

提携医療機関から提供された画像や検査結果、薬等の医療情報をスマートフォンでいつでも確認できます。



医師との コミュニケーション

救急時や災害時・旅行・転居等により、他の医療機関で診察を受ける際にも医療情報が共有できます。



家族と共有

遠方に住むご家族とも医療情報を共有でき、家族みんなの健康管理に役立ちます。



もっと便利に

通院履歴や予約情報の管理、診察時に確認したいメモ機能や撮影した画像を残すこともできます。



政府が運営する「マイナポータル」と連携することで、行政機関等で管理されている予防接種、特定健診、薬剤、医療費などの医療情報を取得し、NOBORIアプリをより便利に利用できます。

まずはアプリを
インストール
してください



使い方は
こちら➡



※初回、病院窓口での本人確認が必要となります。

お問い合わせ先

医療法人辰川会 山陽病院

福山市野上町2-8-2

☎ 084-923-1133

NOBORI PHR 申請書 (申請・解除)

| 【①申請者】 ※申請者ご自身が記入してください | | |
|-------------------------|----------|-------|
| フリガナ | | 診察券番号 |
| 申請者氏名 | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | |
| 住 所 | (〒 -) | |

私は、下記患者の診療情報を参照希望します。

| 【②患者】 ①申請者と②患者が同一の場合は、右欄の「申請者との続柄」に本人とご記入いただき、その他の欄は記入不要です | | 申請者との続柄 | |
|--|----------|---------|--|
| フリガナ | | 診察券番号 | |
| 申請者氏名 | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | | |
| 住 所 | (〒 -) | | |

| 【参照承諾欄】 ※必ず②患者本人が記入し、合わせて本人確認書類をご提出ください |
|--|
| <p>私は、上記申請の通り、①申請者 _____ に対して</p> <p>私の診療情報の参照及び第三者への開示を承諾いたします。</p> <p style="text-align: center;">②患者本人 (自筆) _____</p> |

(職員記入欄)

| 本人確認 | 受付担当者 | NOBORI開示日 |
|------|-------|-----------|
| | | 年 月 日 |