

# HELP-Stroke II

## <施設登録マニュアル>

### 目次

#### <1、新規登録>

#### <2、リマインド登録>

- ①リマインド患者新規登録
- ②リマインド患者一覧

#### <3、調査・報告入力>

## <1、新規登録>

今回新規のご利用の場合は、以下の施設登録ボタンをクリックします。



**HELP-Stroke II**  
両立支援調査2024:回復期以降の循環器病に対する多職種連携による患者支援体制の充実・普及に資する研究 (23FA1801)

すでに施設アカウントをお持ちの方は以下よりログインしてください。

施設ID

パスワード

ログイン

今回初めてのご利用の方は、以下より施設登録を行ってください。

施設登録

新規アカウント登録画面が表示されますので各項目を入力してください



新規アカウント登録

施設名

都道府県

施設種別

施設ID

パスワード

パスワード(確認)

代表担当者名

メールアドレス

電話番号

システムID 自動的に入力されます。

申請日 自動的に入力されます。

更新日 自動的に入力されます。

登録 キャンセル

施設名：正式名称でご入力ください  
都道府県：ドロップダウンより選択  
施設種別：ドロップダウンより選択  
施設ID：ログイン時に使用します（半角英数字のみ）  
パスワード：8文字以上英数記号を1文字以上含む必要があります。  
パスワード（確認）：同じものを入力してください  
メールアドレス：  
メールアドレスは4名まで追加可能です。  
電話番号：日中に連絡のつく電話番号を入力してください

登録ボタンを押すとログイン画面に遷移します

## HELP-Stroke II

両立支援調査2024: 回復期以降の循環器病に対する多職種連携による患者支援体制の充実・普及に資する研究 (23FA1801)

ご指定のアカウントで仮登録いたしました。事務局での確認が完了後、登録したメールアドレスにご案内いたします。

① すでに施設アカウントをお持ちの方は以下よりログインしてください。

施設ID

パスワード

ログイン



② 今回初めてのご利用の方は、以下より施設登録を行ってください。

施設登録

この時点では仮登録となります。事務局でアカウントが有効化されましたら  
入力したメールアドレスにログインに関する連絡が送付されます。  
各府県代表機関の担当者により、手動で確認作業を行いますので、数日程度かかることもあります。  
追加メールアドレスがあれば全ての方にメールが届きます

## <2、リマインド登録>

本システムでは、調査対象となる患者に対して、退院後の報告日になった際に、報告作業の旨をリマインドする通知メールを送ることができます。リマインドメールは毎日情報が更新される深夜に届きます。

具体的な登録方法は以下となります。登録されましたログインIDとパスワードでログインします。

①リマインド患者登録 新規追加ボタンを押します



患者情報を入力し保存ボタンを押します



患者コード：半角数字記号のみ。各施設で患者を識別できるIDを入力してください。

個人情報を入力しないように気を付けてください。

退院日を入力することにより報告時期のリマインドメールが届くようになっています。

## ②リマインド患者一覧画面

京都デモアカウントさん、ようこそ。現在、トップページを表示中。

Home ログアウト

### 京都デモ病院様 マイページ

マイアカウント編集 資料・問い合わせ先

症例登録 (登録期間: 2024/10/1~2025/3/31)

#### 症例一覧・リマインド機能 (0件)

**②** 一覧表示 新規追加

報告 (登録期間: 第一回 2025/04、第二回 2026/10)

#### 調査・報告

入力・編集

(※) 終了時の調査・報告書登録はYYYY年MM月末までです。  
中間時報告の登録はYYYY年mm月より始まります。

Home ログアウト

京都テスト02さん、ようこそ。現在、患者一覧ページを表示中。

Home ログアウト

### 患者一覧

EXCEL出力(患者一覧)

施設名 担当者	患者コード	登録からの時期	メール送信状況	操作
京都テスト病院 京都テスト02	0001	退院: 2024/09/18 (1日経過) 次回通知: 2026/03/12 登録日: 2024/09/18	18カ月後	

Home ログアウト

### <3、調査・報告入力>

以下の手順で調査報告を行います。③調査・報告を入力します

京都デモアカウントさん、ようこそ。現在、トップページを表示中。

Home ログアウト

京都デモ病院様 マイページ

マイアカウント編集 資料・問い合わせ先

症例登録 (登録期間: 2024/10/1~2025/3/31)

症例一覧・リマインド機能 (0件)

一覧表示 新規追加

報告 (登録期間: 第一回 2025/04、第二回 2026/10)

調査・報告

入力・編集

③

(※) 終了時の調査・報告登録はYYYY年MM月末までです。  
中間時報告の登録はYYYY年mm月より始まります。

Home ログアウト

調査・報告

● 下記のタブを切り替えて該当する時期の情報を入力してください。

第一回目(2025年4月～)

第二回目(2026年10月～)

第二回目 (18ヵ月経過後) 報告項目

⑤ ④のなかで、自院において両立支援*を行った患者数	<input type="text"/> 件
⑥ ⑤のなかで、「療養・就労両立支援指導料」の算定に至らなかった患者数	<input type="text"/> 件
⑦ ⑥で「療養・就労両立支援指導料」の算定に至らなかった理由	<p><input type="checkbox"/> A) 入院中に行った支援介入であったため</p> <p><input type="checkbox"/> B) 事業所との連携がとれなかったため（「診療報酬の対象となる企業側の連絡先の職種」*が不在であった等</p> <p><input type="checkbox"/> C) その他 ( <input type="text"/> )</p> <p>⑧ *「診療報酬の対象となる企業側の連絡先の職種」は、産業医・産業保健師・総括安全衛生管理者・衛生管理者・安全衛生推進者・衛生推進者に限定されています。</p>
⑧ 両立支援を行わなかった理由 (複数選択可)	<p><b>A) 患者側の要因</b></p> <p><input type="checkbox"/> (ア)後遺症がないないし軽微で、両立支援が不要</p> <p><input type="checkbox"/> (イ)患者が希望しなかった</p> <p><input type="checkbox"/> (ウ)その他 ( <input type="text"/> )</p> <p><b>B) 医療機関側の要因</b></p> <p><input type="checkbox"/> (ア)両立支援コーディネーターが不足</p> <p><input type="checkbox"/> (イ)医師の参画が不足</p> <p><input type="checkbox"/> (ウ)両立支援に関する診療報酬がすくない</p> <p><input type="checkbox"/> (エ)医療機関として両立支援を積極的に推進していない</p> <p><input type="checkbox"/> (オ)その他 ( <input type="text"/> )</p> <p><b>C) 事業者側の要因</b></p> <p><input type="checkbox"/> (ア)両立を申出できる雰囲気がない</p> <p><input type="checkbox"/> (イ)窓口や担当者が不明</p> <p><input type="checkbox"/> (ウ)勤務情報提供書の提出がない</p> <p><input type="checkbox"/> (エ)産業医がない</p> <p><input type="checkbox"/> (オ)その他 ( <input type="text"/> )</p> <p><b>D) その他</b></p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )</p>
E ⑨ ③のなかで、発病前に「個人事業主や共同経営者などの事業主」であった患者数	<input type="text"/> 件
F ⑩ ②のなかで直接自宅退院した70歳~79歳の脳卒中患者数	<input type="text"/> 件
G ⑪ ⑩のなかで、発病前に就労していた患者数	<input type="text"/> 件
H ⑫ ⑩のなかで、発病前に「個人事業主や共同経営者などの事業主」であった患者数	<input type="text"/> 人
I ⑬ 自由記載 (両立支援を有効に進めるための提言)	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>

システムID	自動的に入力されます。
版数	自動的に入力されます。
登録日	自動的に入力されます。
更新日	自動的に入力されます。

保存

キャンセル