

実地医家のDATA集積「夢のJ-DOME」

～登録方法～



藤島部屋
(武蔵川部屋)



日暮里繊維街



夕焼けこやけ

21世紀の下町医療を支える会 やたがいクリニック 谷田貝茂雄

TOP > ご参加方法

ご参加方法

①医療機関の登録（J-DOME事務局へご連絡）

連絡票にご入力いただき、送信完了画面までお進みください。受付後、J-DOME事務局より折り返しご連絡いたします。

ご参加の手続き／連絡票の入力

症例登録票を使用して患者情報をご提供いただきます。

症例登録票

御参加方法

<https://www.jdome.jp/join.html>

[TOP](#) > [ご参加の手続き/連絡票の入力](#)

ご参加の手続き/連絡票の入力

当院（私）は、「日本医師会 かかりつけ医 診療データベース研究事業（J-DOME）」に参加します。

以下の項目をすべて入力の上、「入力内容を確認する」ボタンを押してください。

医療機関名

住所

郵便番号

(半角数字ハイフンあり 例：113-8621)

住所

ご参加者（医師）

フリガナ

氏名

ご担当者（ご連絡窓口）

フリガナ

氏名

連絡先

電話番号

(半角数字ハイフンなし 例：0339427215)

メールアドレス

メールで以下の

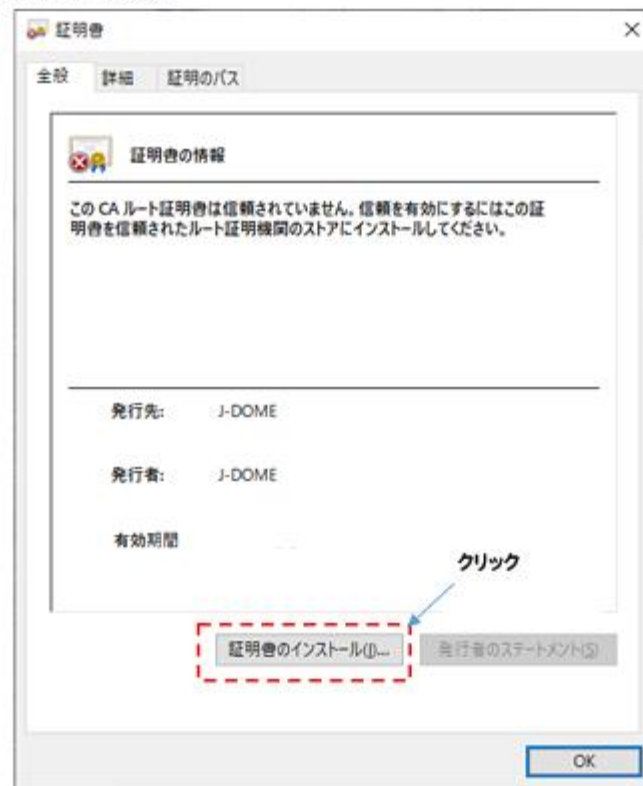
マニュアル
クライアント登録
ID・PW

1. クライアント証明書の登録

クライアント証明書は J-DOME の WEB サイトにアクセスする際に貴院のパソコンに必要な権限を付与するものです。

添付のクライアント証明書 (server.crt) を任意のフォルダに保存し、server.crt をダブルクリックしてください。

以下の画面が表示されます。



証明書のインストール(I)... をクリックしてください。

赤字の項目は必須項目です。

■糖尿病症例は、1～7と9の項目を入力

■高血圧症例は、2と7以外全てを入力

■高血圧で糖尿病の症例は1～9を入力 をお願いいたします。

全症例対象

1 基本情報 ① 必須項目(生活習慣等)	登録番号 (J-DOME登録用患者番号)			同意の取得	<input type="checkbox"/> あり		
	診療日	西暦	20	年	月	日	
	年齢	()	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
	身長	()	cm	□変化なし	体重	()	
	喫煙歴	<input type="checkbox"/> あり ()	本/日	・	年数 ()	年	<input type="checkbox"/> なし
	飲酒 頻度	<input type="checkbox"/> 毎日	<input type="checkbox"/> 週に4～6日	<input type="checkbox"/> 週に1～3日	<input type="checkbox"/> 月に1回	<input type="checkbox"/> 飲みません	
	飲酒日の1日当たりの飲酒量(日本酒換算)	<input type="checkbox"/> 1合(180ml)未満	<input type="checkbox"/> 1合～3合未満	<input type="checkbox"/> 3合～	*日本酒1合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(約500ml)、 ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)		
	生活習慣の指導	食事療法の指導	<input type="checkbox"/> 行っている	<input type="checkbox"/> 行っていない	減塩の指導	<input type="checkbox"/> 行っている	<input type="checkbox"/> 行っていない
運動指導							

糖尿病症例のみ

2 基本情報 ② 糖尿病合併症等	糖尿病の診断年月	(西暦 年 月)	<input type="checkbox"/> 不明				
	当院への糖尿病通院歴	<input type="checkbox"/> 初診	<input type="checkbox"/> ～1年	<input type="checkbox"/> 1～5年	<input type="checkbox"/> 6～10年	<input type="checkbox"/> 11～15年	
	糖尿病の家族歴(2親等以内)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明			
	糖尿病網膜症	<input type="checkbox"/> あり(□単純 □増殖前 □増殖)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明			
	神経障害	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	人工透析の導入	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	足の状態	足白癬: <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	足病変: <input type="checkbox"/> あり(□環状 □潰瘍 □切断)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明

全症例対象

3 血圧 血糖	外来収縮期血圧(必須)	直近()	mmHg	外来拡張期血圧(必須)	()	mmHg
	血糖値	<input type="checkbox"/> 空腹時:()	ng/dl	/	<input type="checkbox"/> 随時:()	ng/dl
	HbA1c(糖尿病症例必須)	()	%	(NGSP値)		

4
検査値

4 検査値	中性脂肪	()	ng/dl	HDL コレステロール	()	mg/dl
	総コレステロール	()	mg/dl	LDL コレステロール	()	mg/dl
	尿蛋白	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> ±	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 3+
	尿酸値	()	mg/dl	尿アルブミン/クレアチニン比	(6ヶ月以内の検査値ご記入ください)	
	ALT	()	IU/L	血清クレアチニン	()	mg/dl

5
処方薬

5 処方薬	糖尿病 (配合剤の場合は、含まれる薬効成分全てにチェック)	<input type="checkbox"/> スルホニル尿素(SU)薬	<input type="checkbox"/> ビグアナイド薬	<input type="checkbox"/> チアゾリジン薬	<input type="checkbox"/> 速効性インスリン分泌促進薬	<input type="checkbox"/> DPP-4阻害薬	<input type="checkbox"/> SGLT2阻害薬	<input type="checkbox"/> GLP-1受容体作動薬(注射)	<input type="checkbox"/> GLP-1受容体作動薬(経口)	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 糖尿病治療薬の処方なし	
	降圧薬 (配合剤の場合は、含まれる薬効成分全てにチェック)	<input type="checkbox"/> カルシウム拮抗薬	<input type="checkbox"/> アンジオテンシンII受容体拮抗薬	<input type="checkbox"/> β遮断薬	<input type="checkbox"/> ACE阻害薬	<input type="checkbox"/> α遮断薬	<input type="checkbox"/> その他の降圧薬	<input type="checkbox"/> 降圧薬の処方なし				
	脂質異常症	<input type="checkbox"/> HMG-CoA還元酵素阻害薬(スタチン系)	<input type="checkbox"/> その他									
	抗血栓薬	<input type="checkbox"/> 抗血小板薬	<input type="checkbox"/> 抗凝固薬(□ワルファリン □DOAC)									

全症例対象

6 併発疾患	冠動脈疾患	<input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 初回又は前回登録時以降 変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時以降 変化(新規イベント)あり ※診断名:□心筋梗塞 □狭心症 □その他() □不明 ※血行再建治療(PCI/CABG等)の有無: □あり □なし □その他() <input type="checkbox"/> なし □不明
	脳血管疾患	<input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 初回又は前回登録時以降 変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時以降 変化(新規イベント)あり ※診断名:□脳梗塞 □脳出血 □くも膜下出血 □一過性脳虚血発作(TIA) □不明 <input type="checkbox"/> なし □不明
	がん・悪性腫瘍の診断	<input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 初回又は前回登録時以降 変化なし <input type="checkbox"/> 前回登録時以降 変化(新規イベント)あり ※診断名:□胃がん □肺がん □大腸がん □乳がん □肝臓がん □膵臓がん □子宮体がん □膀胱がん □その他() □不明 <input type="checkbox"/> なし □不明
	心不全の有無	<input type="checkbox"/> あり (□軽度 □中等度 □重度 □不明) <input type="checkbox"/> なし □不明
	不整脈	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし □不明 ※診断名:□心房細動 □その他() □不明
	認知症の診断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし □不明
フレイルの有無*	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし □不明 ※フレイルとは加齢とともに心身の活力(運動機能や認知機能等)が低下し、複数の慢性疾患の併存などの影響もあり、生活機能が障害され、心身の脆弱性が出現した状態	

糖尿病症例のみ

7 糖尿病の他科受診・その他	歯科定期受診(年1回以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	歯周病	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明
	眼科定期受診(年1回以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明				
	他者の介助を必要とする低血糖の発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし					
	転倒による骨折の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明				
	糖尿病運携手帳の使用	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし					
	糖尿病に関する貴院以外の受診状況(併診)	<input type="checkbox"/> 受診なし	<input type="checkbox"/> 受診あり(□糖尿病専門医を受診 □腎臓科専門医を受診 □その他を受診)					
	定期的な健診の受診(複数回答)	<input type="checkbox"/> 特定健診	<input type="checkbox"/> 一般の健診(人間ドック含む)	<input type="checkbox"/> 受けていない	<input type="checkbox"/> 不明			
	特定保健指導の有無	<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない	<input type="checkbox"/> 不明				
外来受診が途切れた場合の理由	<input type="checkbox"/> 転居・転院 <input type="checkbox"/> 死亡(理由) <input type="checkbox"/> その他() □不明							

高血圧症例のみ

8 高血圧の基本情報・併発疾患	高血圧の家族歴(2親等以内)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明							
	高血圧の診断年月	(西暦 年 月)	<input type="checkbox"/> 不明								
	外来血圧 脈拍	2回目 ※診療日に2回測定した場合の測定値	収縮期	()	mmHg	拡張期	()	mmHg			
		脈拍数 ※外来血圧と共に測定した場合の2回の値	1回目	()	bpm	2回目	()	bpm			
	家庭血圧	直近 ※診療日に最も近い日の家庭血圧と新拍数	収縮期	()	mmHg	拡張期	()	mmHg	脈拍数	()	bpm
		前回 ※上記の次に新しい日の家庭血圧と新拍数	収縮期	()	mmHg	拡張期	()	mmHg	脈拍数	()	bpm
	推奨塩分摂取量 (可能な場合は、随時尿(起床後第2尿)検査による推奨1日食塩摂取量を用いて算出)							1日食塩摂取量	g/日		
	糖尿病の診断	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明							
脂質異常症	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	※診断名:□高コレステロール血症 □高中性脂肪血症 □その他() □不明							
腎臓病	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	※診断名:□慢性腎臓病 □その他() □不明 □上記により慢性腎不全に至っている							

全症例対象(可能な範囲でお答えください)



jdome.jp : J-DOMEの研究内容について



J-DOMEの研究内容について

日本医師会 かかりつけ医 診療データベース研究事業 (J-DOME)

見る  YouTube

患者様へ

日本医師会 かかりつけ医 診療データベース研究事業 (J-DOME) へのご協力のお願い

当院では「日本医師会 かかりつけ医 診療データベース研究事業 (J-DOME)」への協力を行っております。この研究は、全国の診療所(約 200 施設)において令和 4 年 6 月まで実施するものです。登録させていただく 2 型糖尿病ならびに高血圧の患者さんの数は約 1 万人の予定です。

研究の目的は、糖尿病と高血圧の診療状況を把握し、患者さんがより良い医療を受けられるように支援することです。結果として、糖尿病や高血圧の患者さんが減り、重症化を防ぐことを目指しています。研究では、通常の診療の診療情報(処方薬名、一部の検査値など)の登録を行います。患者さんへは通常通りの治療・検査を行いますので、ご負担や危険は一切ございません。

個人情報保護とセキュリティ管理は万全です。登録する診療情報には、患者さん個人を特定できるお名前・生年月日などは一切含みませんし、情報は厳重に保管・管理いたします。第三者機関である日本医師会倫理審査委員会の審査と許可を受けております。また、研究は本研究事業の主体者である日本医師会と研究協力者として実施いたします。

もし何らかの事情で協力をやめられる場合は、医師にお伝えくだされば研究対象から外させていただきます。診察の際にお申し出いただくか、お電話等でお伝えください(代理人からの申し出でもかまいません)。その場合も、以後の治療に不都合が生じることは一切ございません。なお、この研究は、日本医師会の資金で実施しており、製薬会社などからの資金提供は受けておりません。研究の詳細など具体的にお知りになりたい場合はお教えてください。よろしく願いいたします。

令和 3 年 月

〇〇〇クリニック 院長 〇〇



日本医師会 J-DOME研究

feat. 日本糖尿病対策推進会議, 日本高血圧学会 (2020年7月連携!)



©2017 日本高血圧学会

・ レジストリ研究 :かかりつけ医が自院の高血圧・糖尿病患者さんのデータを集めます

- ・ 介入はありません。現況データの集計です
- ・ 患者1名あたりA4表裏1枚分の入力。Webでも Faxでも安全に登録可
 - ・ 追加情報は年1回の更新をお願いしています

本学会の将来性を決める
重要な研究にご協力を!

・ 全国において、かかりつけ医が今行っている高血圧・糖尿病の診療状況を集計 専門医と非専門医の診療実態がわかります(自院と全国の比較)

- ・ 年1回程度、集計分析結果が直接フィードバックされ、自院の治療の状況について、全国平均との比較が行えます(毎年詳細なレポートがお手元に)
- ・ 専門医・転院先との連携・紹介にも使えるリアルデータ
 - ・ 希望する場合、J-DOME参加施設として施設名が web掲載されます。

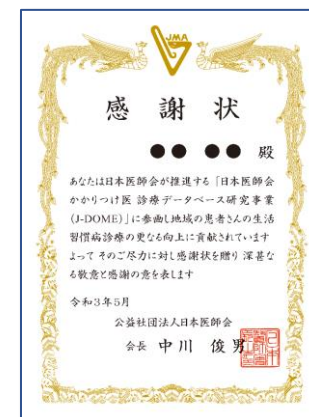
今すぐ
QRコード
から登録を



・ 先生ご自身で始めてみませんか？

- ・ 資料請求・参加ご希望の先生は J-DOME事務局までご一報ください
URL: <https://www.jdome.jp/index.html> TEL: 03-3942-7215
✉ jdome@jdome.jp
- ・ まずはご覧ください! (動画) <https://youtu.be/wQvHs0m2s8M>

・ ご参加の先生には日本医師会から感謝状が贈られます ⇨



Japan medical association Database Of clinical MEdicine
日本医師会 かかりつけ医 データベース研究事業



THE LANCET



"In 2011, Japan celebrates 50 years of kaihoken: health insurance for all...What produced Japan's impressive performance over the past half century?...buried in the successes of the past 50 years are the roots of Japan's health-care challenges today."

Japan: Universal Health Care

レセプト電子請求義務化（2009年）
プロトコルの標準化

『ランセット』日本特集号「国民皆保険達成から50年」
（2011年）

世界で賞賛された日本の皆保険制度

レセコン情報を応用したデータベースの構築
将来はどんな検査項目にも対応可能（2016年）

Japan Medical Association Research Institute
Home doctor (family doctor)
Database

DREAM = 夢

はじめて月面に立ったアームストロング船長の
第一声は、「これは1人の人間にとっては小さな
一歩だが、人類にとっては偉大な一歩である」



お問い合わせ先

- 参加協力の手続きや、Web入力、入力支援等に関するお問い合わせ

J-DOMEサポートオフィス

TEL 0120-606-828

FAX 03-5244-5720

- J-DOME研究事業全般に関するお問い合わせ

日本医師会総合政策研究機構（日医総研）

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館6F

TEL. 03-3942-7215（代表）

FAX. 03-3946-2138

e-mail: jdome@jdome.jp