

# バディケースシステム (システム)

実用新案登録 第 3202700  
特許願 特願 2017-103338



必要情報を QR コードで読み取り。  
情報の共有、緊急対応時（救急）に最適

## 特徴

- ・スマートフォンなどのモバイルで簡単読み込み
- ・アセスメント情報（緊急連絡先、病歴、通院先）
- ・ADL
- ・薬事情報
- ・各種保険情報
- ・現在使用されてるシステムとも連携が可能です  
(条件等が満たされている場合)

## システム概要図

### データ管理 Field



- ・アセスメント
  - ・薬情報
  - ・介護保険証等
- ※アセスメント情報は統一フォーマットで入力



### データ管理



- 管理画面  
ログインパスワード  
[入力]  
・施設名  
・利用者名等



プリントアウト

### 運用 Field



読み込み

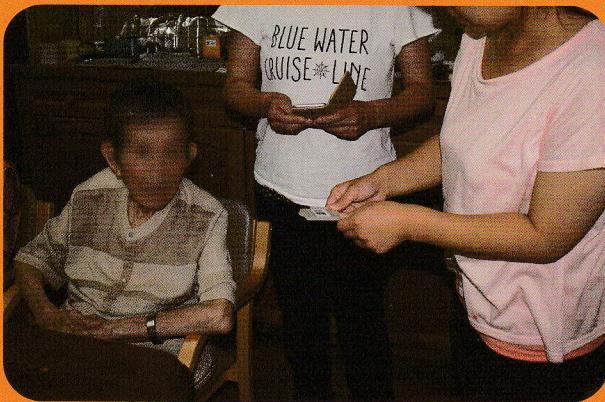
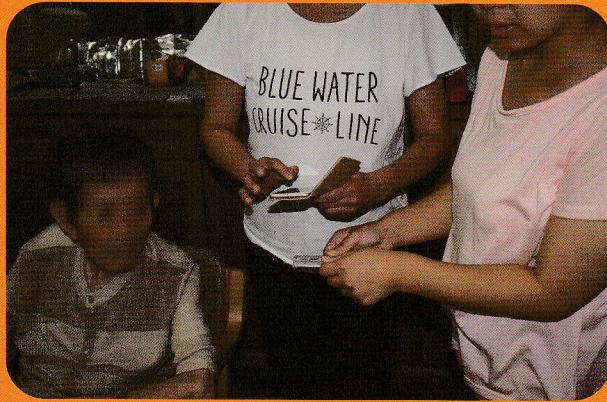


上農 真



- URL 表示  
暗証番号入力  
・アセスメント  
・薬情報  
・介護保険証等  
表示

# 利用者の薬、アセス、ADL 情報を確認



**Buddy Case System**

暗証番号を入力してください

**送信**

**Buddy Case System**

フリガナ： ウエノ マコト  
名 前： 上農 真  
施 設： ファルコンホーム

▼メニュー

[アセスメント情報](#)  
[保険情報（健康保険・介護保険）](#)  
[処方箋](#)

ログイン画面／情報画面（例）

株式会社XXXXXX アセスメント用紙  
管理No. XXXXXXXXXX

管理No.	登録日	作成日				
フリガナ	性別	氏名	生年月日	年齢		
現住所	〒	TEL	FAX			
請求先	〒	TEL	FAX	氏名		
連絡先	氏名	職種	介護者	TEL	携帯	FAX
1						
2						
3						
家族構成						
▼介護情報						
介護度	認定有効期限	～				
高齢介護	TEL	FAX				
事業所会員登録						
担当者	氏名	携帯				
代理人	氏名	携帯				
▼既往歴						
病歴	医療機関	頻度	備考			
1						
2						
3						
4						
5						
▼主治医						
病院名	医師名	TEL	備考			
1						
2						
▼食事の注意点：アレルギー他						
1 / 4						

アセスメント・ADL が PDF でダウンロード

様のお薬の説明書です。  
●服用または使用する前に必ずお読み下さい。

No.	色・形・記号	名前・効能・効果	のみかた	注意事項
1		マイクロタブMS錠100mg 腸溶衣錠を飲むまで す	粒 1粒 粒 1粒 タブ 1 錠 1 1日3回 1日3回上記量 毎食後 4日分	●発疹・かゆみ等の過敏症や、気になる症状が現 れた時は服用を中止し、医師か薬剤師に相談して下さい。
2		トランキルカプセル 250mg はれや痛みをやわらげる 薬	粒 1粒 粒 1粒 タブ 1 錠 1 1日3回 1日3回上記量 毎食後 4日分	●発疹・かゆみ等の過敏症や、気になる症状が現 れた時は服用を中止し、医師か薬剤師に相談して下さい。
3		カルダーナ錠 200, 250mg はれや痛みを治める 薬	粒 1粒 粒 1粒 タブ 2 錠 2 1日3回 1日3回上記量 毎食後 4日分	●発疹・かゆみ等の過敏症や、気になる症状が現 れた時は服用を中止し、医師か薬剤師に相談して下さい。

薬便専用  
TEL :  
医師名 :  
医師名 : 先生

薬事情報が PDF でダウンロード

後期高齢医療被保険者証 有効期限  
被保険者番号：XXXXXXXXXXXXX 平成〇〇年〇〇月〇〇日  
住所：〒XXXXXX 市××町〇〇丁目〇〇番地

姓	名	性別	年齢
広城	太郎	男	65歳
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	貢納料年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
児童	平成〇〇年〇〇月〇〇日	児童	平成〇〇年〇〇月〇〇日
配偶者	平成〇〇年〇〇月〇〇日	配偶者	平成〇〇年〇〇月〇〇日
代理人	平成〇〇年〇〇月〇〇日	代理人	平成〇〇年〇〇月〇〇日
保険者登録番号：XXXXXX-XXXX-XXXX-XXXX			
保険者登録番号：XXXXXX-XXXX-XXXX-XXXX			
保険者登録番号：XXXXXX-XXXX-XXXX-XXXX			

各種保険証が PDF でダウンロード