

改元に伴うWOLF固定文書の影響について

株式会社IDK
メディカル事業部
WOLFサポート

WOLF文書管理からの固定文書作成時の改元に伴う影響について、ご案内申し上げます。

重要

本ご案内は、Windows10、8.1、7がWindowsUpdateで最新の状態に更新されていることが前提となります。

影響のある固定文書	影響のない固定文書
主治医意見書 医師意見書 訪問看護指示書 (在宅患者訪問点滴注射指示書) 特別訪問看護指示書 (在宅患者訪問点滴注射指示書) 精神科訪問看護指示書 精神科特別訪問看護指示書 (在宅患者訪問点滴注射指示書)	紹介状、診療情報提供書 フリー文章 生活習慣病療養計画書

影響範囲について

〈主治医意見書〉

1. 傷病に関する意見

対処方法① 病名参照から複写する場合

病名参照から診断名は複写できますが、診療開始日が2019年5月1日以降の場合、発症年月日の元号は複写されません。
元号が設定されていない場合、出力時、日付は印字されません。

「平成」を選択します。

発症年月日	(<input type="text"/>)	1年	5月	1日頃)	クリア
発症年月日	(<input type="text"/> 昭和 <input type="text"/> 平成)	年	月	日頃)	クリア
発症年月日	(<input type="text"/> 不詳)	年	月	日頃)	クリア

年/月/日は複写されます。

印刷イメージ

発症年月日	<input checked="" type="radio"/> 令和	<input type="radio"/> 昭和	<input type="radio"/> 平成	01年	05月	01日	頃)
-------	--	---------------------------------	---------------------------------	-----	-----	-----	----

修正をお願いします。

対処方法② 発症年月日を手入力する場合

「平成」を選択し、年/月/日を入力します。

発症年月日	(<input type="text"/> 平成)	1年	5月	1日頃)	クリア
発症年月日	(<input type="text"/>)	年	月	日頃)	クリア
発症年月日	(<input type="text"/>)	年	月	日頃)	クリア

印刷イメージ

発症年月日	<input checked="" type="radio"/> 令和	<input type="radio"/> 昭和	<input type="radio"/> 平成	01年	05月	01日	頃)
-------	--	---------------------------------	---------------------------------	-----	-----	-----	----

修正をお願いします。

〈医師意見書〉

1. 傷病に関する意見(診断名及び発症年月日)

対処方法① 病名参照から複写する場合

病名参照から診断名は複写できますが、診療開始日が2019年5月1日以降の場合、発症年月日の元号は複写されません。
元号が設定されていない場合、出力時、日付は印字されません。

「平成」を選択します。

発症年月日 (<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日頃)	<input type="checkbox"/>	出生時	クリア
発症年月日 (<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日頃)	<input type="checkbox"/>	出生時	クリア
発症年月日 (<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日頃)	<input type="checkbox"/>	出生時	クリア

年/月/日は複写されます。

印刷イメージ

発症年月日 (昭和 ~~平成~~ 令和 01年 05月 01日 頃)

修正をお願いします。

対処方法② 発症年月日を手入力する場合

「平成」を選択し、年/月/日を入力します。

発症年月日 (<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日頃)	<input type="checkbox"/>	出生時	クリア
発症年月日 (<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日頃)	<input type="checkbox"/>	出生時	クリア
発症年月日 (<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日頃)	<input type="checkbox"/>	出生時	クリア

印刷イメージ

発症年月日 (昭和 ~~平成~~ 令和 01年 05月 01日 頃)

修正をお願いします。

1. 傷病に関する意見(入院歴)

「平成」を選択し、年/月を入力します。

入院歴(直近の入院歴を記入)

1.	<input type="text"/>	1	年	5	月から	<input type="text"/>	1	年	5	月
2.	<input type="text" value="平成"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月から	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月

印刷イメージ

入院歴 (直近の入院歴を記入)

1. ~~平成~~ 令和 01年 05月 ~ ~~平成~~ 令和 01年 05月

修正をお願いします。

(留意事項)

主治医意見書、医師意見書の「記入日」につきましては「令和」で表示されますが、Windowsの元号対応状況によってはページごとに異なった表記で印字される場合があります。

1ページ

記入日 令和 1 年 5 月 1 日

2ページ

(令和元年5月1日)

〈訪問看護指示書・在宅患者訪問点滴注射指示書〉

〈精神科訪問看護指示書〉

〈特別訪問看護指示書・在宅患者訪問点滴注射指示書〉

〈精神科特別訪問看護指示書・在宅患者訪問点滴注射指示書〉

指示期間の年/月/日は表示されますが、元号は「平成」で表示されます。

指示期間 ~

YY(西暦二桁)/MM(月)/DD(日)の形式で入力します。

印刷イメージ

指示期間 ~~平成~~ 令和 01年05月01日 ~ 令和 01年05月07日)

修正をお願いします。