

病院特化の生成AI活用サービス

メディラク AI

株式会社Albatrus

2025年11月10日



Boosting DX with Human Resource and Technology

01

会社紹介

地方総合病院 × 東京大学
病院DXのスタートアップ



||

現場×テクノロジーの力で、
病院DX にレバレッジをかける

||

領域

病院DX

×

強み

現場の解像度
システム開発力

×

事業

地域連携DX 事業
生成AI 事業

01

主要 メンバー

病院DXを実現するチーム



代表取締役 CEO

星野 仙太

東京大学経済学部出身
PEファンドでの投資/企業支援に従事。
その後実家の総合病院におけるDX推進と、
大手病院グループでの戦略策定を行なった後、
(株)Albatrusを創業。



Tech Lead

檜原 陽一郎

東京大学/大学院 情報理工学系研究科出身
学部時代から複数社のエンジニアインターンに従事した後、ソフトウェア開発会社を創業。
卒業後は、メガベンチャーにてソフトウェアエンジニアとして勤務。



特別顧問

村山 典久

京都大学工学研究科専攻修了
2004年に滋賀医科大学経営担当理事に就任。その後2013年にアクセンチュアのヘルスケア事業部門日本統括マネジングディレクターに就任。
2015年から現在まで慈恵大学学長アドバイザーを務め、国立大学協会の委員やメディカルRPA協会理事などを務める。

02

解決する課題

病院が抱える課題



働き方改革

医療現場での長時間労働を是正し、適切な労働環境を実現するために、業務効率化が急務となっています。



人手不足

医療従事者の慢性的な不足により、一人あたりの業務負担が増加し、本来の医療業務に集中できない状況が続いています。



DXで何すればいいかわからない

デジタル化の必要性は理解していても、具体的に何から着手すべきか、どのように進めるべきかの知見やノウハウが不足しています。

02

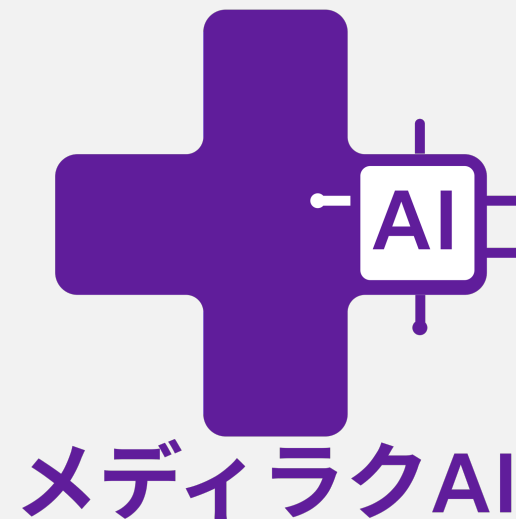
メディラク AI

病院向け生成AI活用サービス

-100～400床に特化-

費用対効果を重視した、病院向け生成AI活用サービス

- ✓ 電子カルテから使える、高いセキュリティ
- ✓ 実績に基づいた、手厚い導入支援
- ✓ 現場発のノウハウによる、費用対効果の最大化



02

特徴

現場発だからこそ

1

費用対効果

比較的安価かつ
高い効果を実現する

機能と導入範囲を絞ること
でAI活用 の費用対効果
を最大化します。

2

導入支援

院内での自走を
実現する

手厚い導入支援と
段階的な導入により
院内での自走/内製化を
実現します。

3

現場発のノウハウ

効果最大化のために
業務変革まで実現する

地方病院との
共同開発で生まれた
現場発のノウハウで
業務変革も支援します。

費用対効果の最大化を実現！

03

主な機能

できること



AI チャット

文章作成や要約の作成を効率化。診療記録や報告書の作成時間を大幅に削減します。



AI OCR

書類の文字起こしを自動化。紹介状や検査結果などの転記作業の負担を軽減します。



テンプレート

プロンプトの保存／仕分機能により、部門や業務ごとに最適化された活用が可能です。



トークン管理

アカウントごとに使用量を管理・可視化。費用対効果を常に把握できます。

03

機能① AI文書作成

文章作成の効率化



AI チャット

テンプレート等を用いながら、サマリなどの文章の作成を効率化します。

テンプレートのフォーム

修正点

今の看護サマリ

(必要あれば)看護記録

戻る

決定する



AIによる生成

承知しました。指示に従って、①看護の経過、②看護上の問題、③継続してほしいケアの順で要約を作成いたします。

① 看護の経過

入院までの経過：2023年3月中旬より右乳房のしこりを自覚。3月22日に当院外科を受診し、右乳癌の診断を受けた。3月29日に右乳癌手術目的で入院となった。

2023年3月29日に右乳癌に対して乳房部分切除術及びセンチネルリンパ節生検を施行。術後経過は良好で、4月1日に退院となった。術後の病理検査結果で腋窩リンパ節転移が判明し、4月19日に腋窩リンパ節郭清術を施行。術後は順調に経過し、4月22日に退院となった。

5月10日より術後補助化学療法としてEC療法を開始。1クール目施行後、5月24日の外来受診時に白血球減少（1,800/ μ L）を認めたため、G-CSF製剤を投与。6月7日の2クール目施行時には白血球数が回復（4,500/ μ L）していたが、悪心や倦怠感の訴えあり。制吐剤の調整を行い、症状は軽減。その後、3クール目、4クール目を予定通り完遂。

8月23日よりweekly PTX療法を開始。末梢神経障害の症状に注意しながら、12週間の投与を完了。放射線療法は10月中旬から11月下旬にかけて実施し、有害事象なく終了。現在は内分泌療法としてレトロゾールを内服中であり、定期的な外来フォローを継続している。

② 看護上の問題

#1：【化学療法による副作用】 S) 悪心、倦怠感の訴えあり O) EC療法2クール目施行時に悪心、倦怠感出現。白血球数4,500/ μ L A) 化学療法の副作用による症状 P) 制吐剤の調整、症状モニタリング、栄養指導

#2：【末梢神経障害のリスク】 S) しびれの訴えなし O) weekly PTX療法施行中 A) タキサン系薬剤による末梢神経障害のリスク P) 症状の観察、患者教育、生活指導

03

機能② AI OCR

手書きの文字にも対応



AIOCR

AIが画像情報を文字起こしし、電子カルテへの転記などを効率化



AIによる文字起こし

文字起こし内容

TEL 090-4795-0704

患者情報：

性別：女

氏名：

住所：

生年月

職業：無職

傷病名（主訴又は病名）：左頭頂葉脳皮質下出血

紹介目的：

平素より大変お世話になっております。失語症に対して貴院での外来リハビリの希望がありご検討をお願いしたく存じます。■は2025年4月3日失語症状を認め近医で左側頭葉頭頂葉皮質下出血を認め■へ紹介受診されました。麻痺はごく軽度で歩行と日常生活動作は自立していましたが、重度の失語症状が残存し4月30日にリハビリ目的で当院へ転院されました。失語は感覚性で、6月地点での評価では理解については自分に関する内容や目の前で起きている現象に関する内容であれば短文レベルの理解が可能となりました。表出面でも短文で日常生活会話レベルのご簡単なやりとりはできるようになりました。またLINEアプリでスタンプ機能や音声入力の機能を用いてご家族様と連絡をとることも可能となりました。入院中徐々に病識もできており、落ち込まれ涙されることもありました。また失語症状のため詳細な評価は実施できておりませんが、注意障害（特に転換が苦手）も訓練場面で観察されておりました。IADL面を中心にサポートが必要な状態であり、特に金銭や時間の計算、スケジュール管理、屋外への外出といった場面で必要です。当院退院後は母と同居予定です。3人の娘様がいて面会にもよくこられており協力的です。介護保険は申請していません。7月7日に当院退院予定です。若年であり意欲も高く失語に対する訓練と復職のサポートなどもお願いできますと幸いです。お忙しいところ大変恐縮ですがご検討いただけますと幸いです。よろしくお願い申し上げます。

03

機能③ テンプレ

プロンプトの効率的な管理



テンプレート

テンプレート等を用いながら、サマリなどの文章の作成を効率化します。

カテゴリーを管理する

↑ 並び替え + カテゴリーを作成

チャットやテンプレートで使うカテゴリーを作成・編集できます。
カスタムカテゴリーを作成して、独自の分類を追加しましょう。

 チャット ★ デフォルト 🌐 パブリック	 分析 ★ デフォルト 🌐 パブリック	 医療文書作成 ★ デフォルト 🌐 パブリック	 要約 ★ デフォルト 🌐 パブリック
 サマリ（医師用） ★ デフォルト 🌐 パブリック	 医事課 ★ デフォルト 🌐 パブリック	 看護サマリ ★ デフォルト 🌐 パブリック	 看護師 ★ デフォルト 🌐 パブリック
 紹介状（医師用） ★ デフォルト 🌐 パブリック	+ 新しいカテゴリーを追加		

03

機能④ トークン

費用のコントロール



トークン管理

費用対効果を測るために、アカウントごとのトークン管理が可能

アカウントの管理

+

アカウントの招待

Q アカウントを検索

アカウント名	メールアドレス	権限	トークン
永井太郎	taro.nagai@albatrus.co	管理者	10,000

自分のトークン

使用量：2,500/10,000

25%

組織のトークン

使用量：170,500/200,000

85%

03

導入例

高い効果を実現



看護サマリ

看護記録を効率的にまとめ、質を向上させながら作業時間を大幅削減
ウィークリーサマリやSQLによる自動化も支援します。

平均37分



平均8分

77%
削減



症状詳記

詳細な症状記録を素早く作成し、医師・医事課双方の業務負担を軽減
タスクシフトも支援します。

平均12分



平均4分

66%
削減



紹介状の書き起こし

手書き文書からテキストへの転記作業を自動化
ミスのないデータ化を実現

平均7分



平均1分

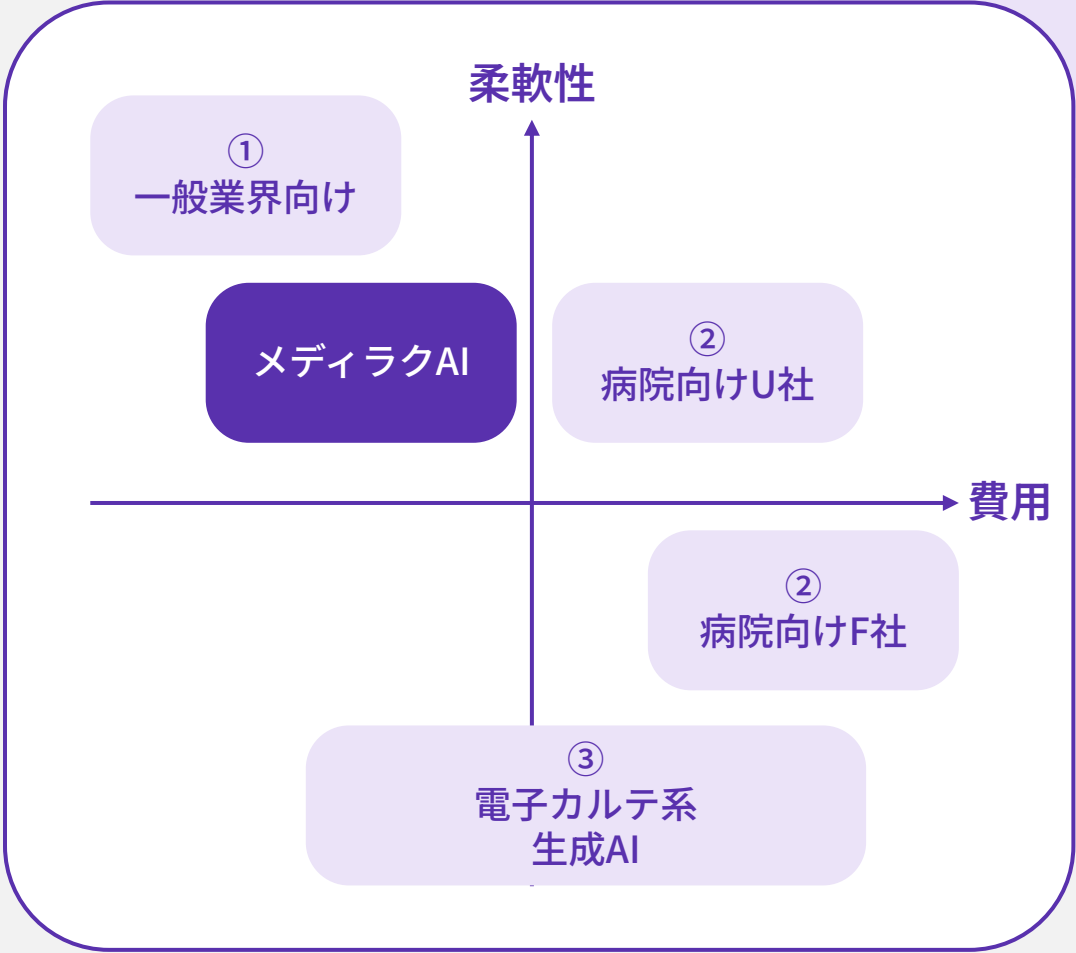
83%
削減

04

他社比較

実用性を重視した
メディラク

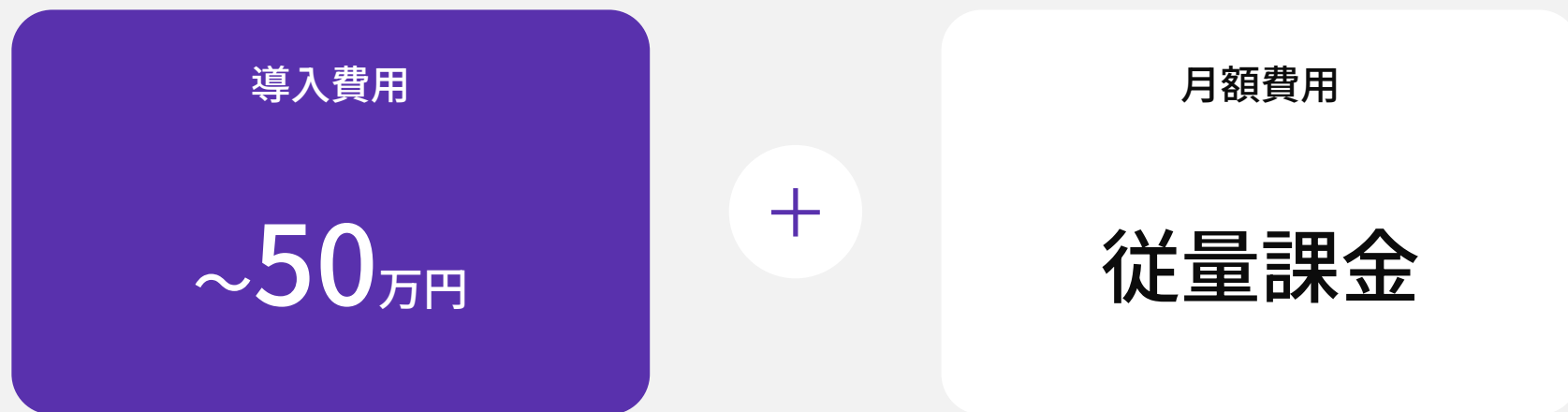
- 《簡易比較》
- ①一般業界向け
費用は抑えられるが、
セキュリティ・使いやすさで劣る
 - ②病院向けU社・F社など
基幹病院（600床～）をメインに
想定した機能・価格設定であり、
費用対効果が十分でない
 - ③電子カルテ系
特定の文章作成では1番効果を発
揮するものの、柔軟性が低く、
院内でのAI定着には適さない
- メディラクAIは
「使いやすさ」「セキュリティ」
「価格」を両立したツール



04

費用

柔軟な料金体系



※月額費用は従量課金であり、15万円/月が初期段階の目安になります。

05

よくある 質問

検討いただくにあたって

Q 電子カルテがオンプレミス型なのですが、電子カルテから使えるのでしょうか？

A はい、使用いただけます。VPNという仕組みを用いて電子カルテの端末から利用いたします。

Q AIは学習されない設定になっていますか？

A はい、学習されない設定となっております。
HAIPの生成AI活用ガイドラインや3省2ガイドラインに準じたセキュリティを担保しています。

Q 導入支援とは何をしますが？

A 専任の担当者が導入計画作成・プロンプト作成・活用講習までをサポートいたします。

Q 契約期間中の料金変更は可能でしょうか？

A はい、可能です。最低契約金額以上であれば、月単位で変更いただけます。

Q 導入実績を教えてください

A 大学病院や市立病院などの基幹病院様からケアミック病院まで幅広く実績がございます。

06

問い合わせ

ご興味ある方は

ご質問・ご要望など、お気軽にお尋ねください

連絡先

contact@albatrus.co

03-3868-2895

<https://albatrus.co/contact>

問い合わせフォーム

