

個人情報保護等に関する誓約書

総合病院 厚生中央病院
病 院 長 様

私は、貴院においての見学・研修の際、個人情報保護並びに病院情報システム（電子カルテ等、以下同じ）の利用について、下記事項を厳守することを誓います。

記

- 1 病院が保有する情報は、患者様の個人情報であり、絶対に漏えい等事故をおこしてはならない重要な情報であることを常に認識し、患者様のプライバシー保護に細心の注意を払うとともに、知り得た情報は他人に漏らさず、守秘義務を厳守します。このことは見学・研修期間の終了後についても同様です。
- 2 病院情報システムの利用に関しては、病院情報システム利用に関する貴院の取り決め等諸規程に従います。
- 3 この誓約に違反した場合は、それ以後の見学・研修を中止し、また、患者様及び貴院に損害を与えた場合、損害を賠償する責任を負うことに異議ありません。
- 4 個人情報の盗難、紛失、漏えい等の事故が生じ、又は生じるおそれがあることを知った際には、速やかに報告いたします。

以上

平成 年 月 日

施設住所 _____

施設名 _____

住所 _____

氏名 _____ 印