

患者さんの個人情報の保護に関する誓約書

島根県立こころの医療センター病院長 様

私は、島根県立こころの医療センターにおいて【従事・研修・実習・見学・ボランティア活動・カルテ閲覧】を行うにあたって、「島根県立こころの医療センター個人情報保護管理規程」を理解し、下記の事項を誠実に遵守することを誓います。

記

- 1 私は、【従事・研修・実習・見学・ボランティア活動・カルテ閲覧】期間中、貴院の指示・指導に従います。
- 2 私は、【従事者・研修生・実習生・見学者・ボランティア活動者・カルテ閲覧】として貴院及び貴職員の職務の信用を傷つけ、又は不名誉となるような行為は一切いたしません。
- 3 私は、【従事・研修・実習・見学・ボランティア活動・カルテ閲覧】期間中に知り得た秘密及び個人情報を、【従事・研修・実習・見学・ボランティア活動・カルテ閲覧】中及び【従事・研修・実習・見学・ボランティア活動・カルテ閲覧】終了後においても第三者に漏らしません。
- 4 私は、上記の事項に反した場合は、貴院及び貴職員又は被害を受けた第三者に対して自ら責任を負います。

年 月 日

所属

氏名

印