

年 月 日

個人情報の保護に関する誓約書

学校法人藤田学園
理 事 長 殿

勤務先（所属先）

所在地

氏名

印

貴病院で診療録を使用・閲覧するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 個人情報安全管理の誓約

診療録の利用・閲覧にあたり、個人情報の保護に関する法律、同関連法規、及び個人情報保護に関する学園の諸規定を遵守し、患者の個人情報を含む全ての個人情報を許可なく開示、漏洩、利用目的以外での利用はせず、管理には十分注意します。また、個人情報を許可無く学園外へ持ち出しません。

以上を遵守した上で、診療録の利用・閲覧にあたり得た個人情報を取り扱うコンピュータおよび電子メディアについては、一般的なセキュリティ対策、ログインパスワードの設定、情報の匿名化または暗号化を徹底すると共に、ファイル交換ソフトは一切使用しないことを誓約します。

2. 個人情報安全管理の報告

取り扱う個人情報の漏洩、盗難、紛失等の事故が発生した場合、または事故発生の可能性が高いと判断した場合は、直ちに病院長へ報告します。

3. 個人情報の返還

診療録の利用・閲覧の終了に際し、所持している個人情報は返還するか、適切に廃棄するか、もしくは確実に個人が特定できない情報へ変換します。

4. 診療録の利用・閲覧終了後の守秘義務

診療録の利用・閲覧終了後も、知り得た個人が特定できる情報は、開示、漏洩、目的外利用しないことを約束します。

5. 損害賠償

本誓約書に違反し損害を与えたときは、その損害を賠償します。

以上