

個人情報保護に関する誓約書

平成 年 月 日

国民健康保険小松市民病院長

(所在地)

(氏 名)

④

このたび貴院における病院見学に際し、小松市民病院及び患者さん等の個人情報を含む情報保護のため、下記の事項を順守することを誓約いたします。

記

1. 個人情報保護に関する法令及び小松市民病院の規定・ルール等を守り、個人情報の保護を誓います。
2. 見学に伴い知り得た小松市民病院で管理する個人情報については、現在はもとより将来にわたって、見学目的の利用に限定します。また、不正に使用することや、第三者に漏洩することはいたしません。
3. 患者さんに関する資料を見学以外の目的のために使用・複製しません。また、見学で得た資料の取扱に当たっては、厳重に保管・管理し学外に持出しません。

以上