

個人情報保護に関する誓約書

令和 年 月 日

国民健康保険小松市民病院長

(所在地)

(氏 名)

Ⓜ

このたび病院見学の実施にあたり、小松市民病院および患者様等の個人情報を含む情報保護のために、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

- 1 個人情報の保護に関する法令、および小松市民病院の規程・ルール等を守り、個人情報の保護を誓います。
- 2 見学にともない知り得た小松市民病院が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、不正に使用したり、第三者に漏洩することはいたしません。
- 3 患者様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いにあたっては、厳重に保管・管理し外部に持ち出ししません。