

年 月 日

実習・研修に関する誓約書

医療法人徳洲会 日高徳洲会病院
病院長 殿

私は、下記の事項を固く遵守し履行することを誓約いたします。

記

1. 貴院の個人情報保護方針及び個人情報保護に関する規程・規則等を遵守し、個人情報保護の確保に努めます。
2. 実習・研修中に知り得た患者及び病院関係者等の個人情報は、実習・研修中及び実習・研修終了後においても、正当な目的以外に使用、漏洩、若しくは開示しません。
3. これらの個人情報を取り扱うときは、漏洩、紛失、もしくは毀損しないよう確実に管理します。
4. 機密事項が漏洩したと認められたときには、直ちに個人情報保護管理者へ通報します。
5. 患者情報を含むすべての個人情報を故意もしくは不注意に漏洩する結果となり、貴院若しくは患者等損害を与えた場合、その損害賠償の責を負い、さらに、法的措置を受けることを承知しています。
6. 故意または過失により、貴院、又は、患者等の備品・持ち物に損害を及ぼした場合は、弁済しなければならぬ場合があることを承知しています。
7. 実習・研修中における貴院の責に帰さない事故、災害については、自己の責任において処理しなければならぬ場合があることを承知しています。

以上

住 所

所 属

署 名

印

実習・研修期間

年 月 日 ～

年 月 日