

入院申込書（兼誓約書）兼個人情報収集に関する同意書

入院日 （ 年 月 日）

医療法人溪仁会 札幌溪仁会リハビリテーション病院長 殿

私は、この度貴院の入院に際して、下記を含めた院内の諸規則を遵守し、貴院に対し一切の迷惑をかけないことを身元引受人・連帯保証人と連署の上、誓約いたします。

- 1 「入院のご案内」等にある貴院の諸規則や患者の責務並びに職員の指示、注意等を守り、診療や院内での生活等において貴院の指示に従います。
- 2 貴院の諸規則に従わなかった場合、また貴院で暴言・暴力、他の患者様への迷惑行為を行った場合は病院の措置に従います（入院診療の中断・退院）。
- 3 退院を指示された場合は、指定の期日に身元引受人の責任において引き取ります。
- 4 入院料その他の諸費用については、入院者、身元引受人又は連帯保証人が指定の期日までに全額を支払います。
- 5 別紙「個人情報利用の同意について」を確認し、定められた範囲内で個人情報を利用することに同意いたします。

【患者】

(ふりがな)									
氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女			
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年	月	日		
住所	〒 -								
連絡先	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-			
勤務先名				連絡先	-	-			

【身元引受人兼連帯保証人】

(ふりがな)				患者との続柄					
氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女			
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年	月	日		
住所	〒 -								
連絡先	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-			
勤務先名				連絡先	-	-			

【連帯保証人（上記の”身元引受人兼連帯保証人”と別生計を立てられている方）

(ふりがな)				患者との続柄					
氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女			
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年	月	日		
住所	〒 -								
連絡先	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-			
勤務先名				連絡先	-	-			

個人情報利用の同意について

当院では、患者さん・ご利用者の個人情報を、「医療の質方針」に則り、医療・介護・福祉サービスを提供する上での必要性から、以下のように運用管理しております。内容をご確認の上、個人情報の提供・運用に同意いただけます場合は、別紙（入院申込書 兼 個人情報収集に関する同意書）のご署名欄にご記載願います。

《 利用目的 》

1. 患者さん・ご利用者へ良質な保健・医療・福祉サービスを提供する為

患者さん・ご利用者への診療内容の説明、ご家族への説明、外部の医師等の意見・助言を求める場合、調剤薬局からの照会に対する返答、救急搬送時の搬送員との情報交換、救急隊のメディカルコントロール、他の医療・介護・福祉施設との連携、事業者から委託を受けた健康診断結果など。

2. 事務手続や保険業務を行う為

診療報酬・介護報酬請求業務、労働者災害補償保険や自賠責の手続など。

3. 行政上の業務への対応

厚生労働省等の保健・医療・福祉行政等にかかわる統計・調査への協力、公益性の高い疫学調査、保健所など公的機関に対する保健医療及び公衆衛生上の報告、病院立入検査や医療指導監査等への対応、公費負担医療に関わる行政機関へのレセプト提出など。

4. 経営分析や組織運営の為

経営・運営の為の基礎データ、サービスの向上・紹介を目的とした資料の郵送、組織内部への報告書作成、システム開発時のテストデータなど。また、公正なる第三者評価機関（ISO審査登録機関、日本医療機能評価機構等）による審査・調査など。また、溪仁会グループ内他法人へのサービス向上のための情報提供。

5. 医療の向上への寄与

臨床研究の為のデータ取得、医療従事者の教育や臨床研修、臨床治験など。

6. その他問合せ

患者さん・ご利用者の職場や学校等に対する情報提供、警察や裁判所からの問合せ、保険会社からの問合せ、審査支払機関または保険者からの照会への回答等。

— 個人情報相談窓口 —

●札幌溪仁会リハビリテーション病院 経営管理部 経営管理課 小村博幸 (TEL: 011-640-7014)

●当法人を含めた溪仁会グループ全体の個人情報相談窓口

溪仁会グループ個人情報相談窓口 溪仁会法人本部情報システム部 (TEL: 011-685-2991)

E-mail: personal_data@kejinkai.or.jp

2017年6月1日 溪仁会グループ最高責任者

田中 繁道

札幌溪仁会リハビリテーション病院長 横串 算敏