

手稲溪仁会病院における実習生の個人情報運用に関する同意書

医療法人溪仁会では、患者様・利用者様、その他関係者の方々（実習生等）の個人情報を、自らの定めた「個人情報保護方針」に則り、保健・医療・福祉サービスを提供する上で、以下のように運営管理しておりますので、以下の内容をご確認ください。

第1条（利用目的）

実習受け入れに関する履歴・書類の保管、実習における諸準備、実習に関する各種記録の作成・保管、所属施設との各種連絡

第2条（間接的な個人情報の取得）

貴殿の個人情報は、所属施設以外から間接的に取得することはありません。

第3条（個人情報の第三者提供及び目的の範囲外での利用・提供、預託の有無）

- （1）実習生の個人情報を、所属施設を除く第三者に提供することはありません。
- （2）利用目的の範囲外での利用及び提供を行うことは原則としてありません。利用目的以外に利用する場合は法令等による場合を除き、本人（＝実習生）の同意を得て行います。
- （3）実習生の個人情報を、第三者に預託することはありません。

第4条（情報取得への同意とその管理）

- （1）個人情報の取得は、本人に本書面内容をご確認いただいた上で同意を得ることを前提といたします。ご同意いただいた個人情報は、自らが定めた規定により、厳正に運用管理いたします。

第5条（実習生の権利）

実習生の皆様は、当法人に提供した自らの個人情報に関し、開示や訂正、使用拒否の権利を有しております。詳細につきましては個人情報保護相談窓口にお問い合わせください。

第6条（同意いただけない場合の実習に与える影響）

実習を進めていくにあたって不可欠な個人情報についてご利用にご同意いただけない場合は、原則として実習をお断りしております。不可欠な個人情報以外についても、実習の遂行上、大きな障害となる場合がありますので、極力ご同意いただけますよう、お願い申し上げます。

手稲溪仁会病院の実習における個人情報等および法人機密情報の保護に関する誓約書

この度、貴病院に当校の教育の一環として臨地実習をお願いするにあたり、機密情報保持および個人情報保護等に関し、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

第1条（個人情報保護に関する誓約・機密保持の誓約）

実習内で知り得た患者様・利用者様・ご家族等の個人情報ははじめとした情報、また、次の各号に掲げる事項について、他に開示提供及び漏洩等いたしません。実習終了後においても同様に機密を保持いたします。

- （1）実習に関する資料、記録等及びその他実習で知り得た情報
- （2）技術上の情報、知的財産に関する情報
- （3）人事及び財務等の組織管理に関する情報

第2条（その他遵守すべき事項）

- （1）実習中に知り得た情報を持ち帰る際には、必ず担当職員の許可を得ます。
- （2）実習終了後に、実習成果を教育機関等に報告する際は、個人情報を一切排除するか、あるいは個人情報ではない形（＝個人が特定できない形）で行います。また、どのような情報を報告するかを、必ず担当職員に伝達します。

【個人情報保護相談窓口ー個人情報保護管理と実習生の個人情報に関するお問い合わせ先ー】

個人情報保護管理者 医療法人溪仁会 常務理事 松田宏二

個人情報相談窓口 医療法人溪仁会 手稲溪仁会病院 村岡義克（011-681-8111）

20 年 月 日

【教育機関名・学部学科名】 _____

【実習者氏名（ご署名）】 _____

【実習期間】 _____ ～ _____

【以下手稲溪仁会病院記載欄】

担当部署・担当責任者： _____