

# なすびんネット誓約書

泉州南部診療情報ネットワーク運営協議会長 殿

私は、なすびんネット利用に際して、なすびんネットの操作説明を受講し、十分に理解したうえで利用いたします。

私は、**【泉州南部診療情報ネットワーク運用規程】**及び関連する法令を十分に理解し遵守いたします。

特になすびんネットを通じて得た患者の診療情報の取り扱いに関しては、泉州南部診療情報ネットワーク運用規程に定められた目的以外に使用しないこと及び第三者に漏洩しないことを誓約します。もし、私の故意、過失による漏洩が発生した場合は、相応の責任を認めます。

## 泉州南部診療情報ネットワーク運用規程（抜粋）

（診療情報の取扱い）

第16条 なすびんネットで閲覧した診療情報の取扱いは、次のとおりとする。

- (1)なすびんネットで閲覧した時点で、診療情報の管理責任の所在が公開施設から閲覧施設及び利用者に帰属する。
- (2)閲覧施設及び利用者は、なすびんネットで閲覧した診療情報は個人情報であることを強く認識し、万全の注意を払い慎重に取り扱わなければならない。
- (3)閲覧施設及び利用者は、なすびんネットで閲覧した診療情報については、適正な利用に努めるとともに、患者への説明及び診療目的以外に利用してはならない。
- (4)閲覧施設及び利用者は、なすびんネットで閲覧した診療情報を紙又は電子媒体等に記録して閲覧施設から持ち出してはならない。
- (5)閲覧施設及び利用者は、なすびんネットで閲覧した診療情報を紙又は電子媒体等に記録して直接患者又は患者代理人及び他の医療機関に提供してはならない。

※利用者が複数あるときは、本紙をコピーして利用してください

施設名：

\* 医療機関コード

--	--	--	--	--	--	--	--

代表者：

代表印

署名： \_\_\_\_\_ 署名： \_\_\_\_\_

署名： \_\_\_\_\_ 署名： \_\_\_\_\_

署名： \_\_\_\_\_ 署名： \_\_\_\_\_

署名： \_\_\_\_\_ 署名： \_\_\_\_\_

署名： \_\_\_\_\_ 署名： \_\_\_\_\_