

個人情報取扱い同意書

東京都板橋区東新町 1-26-15 ラティーナⅡC 号棟
医療法人社団 森 ごはんがたべたい歯科クリニック

個人情報取扱いの規則の概要

1 個人情報の利用目的と範囲

「個人情報」とは、診療録(カルテ)をはじめとした諸記録、診察申込書や健康保険証等、個人に関する情報であって、氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるものをいいます。当院では、下記の目的に沿って業務上必要な範囲に限り個人情報を利用し、下記の目的以外には利用いたしません。

(1) 医療の提供に必要な事項

- ① 医療・介護サービスの提供
- ② 医療費・介護給付費等の保険請求事務(レセプトの提出、支払機関又は保険者からの照会への回答)
- ③ 厚生労働省や都道府県など関係行政機関等による法令に基づく照会・届出・調査・検査・実施指導等
- ④ 当院が行う管理運営業務のうち、「会計、経理」「病棟管理」「医療事故の報告」「当該患者のサービスの向上」等
- ⑤ 他の医療機関等(病院・診療所・助産所・薬局・訪問看護ステーション・介護サービス事業者等)との連携
- ⑥ 他の医療機関からの照会への回答
- ⑦ 診療等にあたり、外部の医師等の助言・意見を求める場合
- ⑧ 検体検査業務の委託・レントゲンフィルム廃棄処分の委託・廃棄回収の委託
- ⑨ 家族等への病状説明
- ⑩ 成人検診、老人健診等のご案内
- ⑪ 診療体制の変更など診療に関するご案内
- ⑫ 事業者等からの委託による健康診断等の事業者への結果通知
- ⑬ 医師賠償責任保険等に係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出など

(2) 上記以外であって医療機関として必要な事項

- ① 当院が行う管理運営業務のうち、「医療・介護サービスや業務の維持改善のための基本資料」「医学生・看護学生などの実習」「当院内において行われる症例研究」
- ② 住所や氏名の匿名化、顔写真のマスクングを行い、個人が特定できないよう配慮した上での学会などへの発表
- ③ 医療機関の管理運営業務のうち、「外部検査機関への情報提供」

2 苦情・相談窓口

1の利用目的について同意できないものがある場合は、下記の苦情・相談窓口にお申し出下さい。お申し出がない場合は、1に挙げる利用目的について同意が得られたものとさせていただきます。お申し出はご本人又は代理人に限らせていただきます。ご本人又は代理人であることを証明するものと印鑑をご持参下さい。なお、お申し出いただいた内容は、ご本人又は代理人の申し出でいつでも変更できます。

ご要望・苦情等があった場合は、院長に報告し対応を図ります。

3 個人情報に係る安全措置の概要

当院では、個人情報保護管理者を定め、個人情報の保護推進を図っています。

職員に対しては、個人情報保護についての教育研修を行うとともに就業中はもとより離職後も含めた守秘義務を課しております。個人情報は盗難などの予防策を講じるとともに、不要となった個人データの廃棄、消去にあたっては、復元不可能な形にして廃棄するようにしています。

4 個人情報の開示手続き

開示請求の手続きは、下記のとおりです。

- ① 本人又は代理人の申し出により、個人情報の開示を行います。
- ② 開示することにより、「本人又は第三者の生命、身体・財産その他の権利利益を害するおそれがある場合」や、「事業者の業務の正当な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合」、「他の法令に違反することとなる場合」については、法令に基づき全部又は一部の開示ができません。
- ③ 開示にあたり説明を求められる場合は、必要に応じ職員が説明を行います。
- ④ 開示の費用としてコピー等をとる際は実費手数料がかかります。

5 第三者提供の取扱い

(1) 次の情報提供は、ご本人の承諾を得た上でのみ行います。

- ① 民間保険会社からの照会
- ② 職場からの照会
- ③ 学校からの照会
- ④ 治験のための照会
- ⑤ その他、患者の氏名や住所などの照会(法令に定める場合を除く)

(2) 法の定めにより情報提供が求められた場合は、法律の定めに従って対応いたします。

6 外部委託

当院では、次に挙げる業務を外部に委託しております。委託にあたりましては、それぞれの会社と守秘義務を締結しております。

検査全般 廃棄処分 廃品回収 システムサポート 収納代行

東京都板橋区東新町 1-26-15 ラティーナⅡC号棟
医療法人社団 森 ごはんがたべたい歯科クリニック
院長 林田 裕貴 印

説明者 _____

私は、個人情報の取扱いについて説明を受け同意いたします。

利用者 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住所 _____

氏名 _____

代理人(続柄 _____)

住所 _____

氏名 _____