西暦 　　年 　　月 　　日

多摩丘陵病院　院長

島津　元秀 様

誓約者

所属

住所

氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

**多摩丘陵病院 ケアマネ塾に関する誓約書**

私は、貴病院における「ケアマネ塾」に参加するにあたり、下記事項を厳守することを

誓約します。

記

1. 今回の「ケアマネ塾」で知り得た情報は，個人情報を含むものである．個人情報に関しては絶対に漏洩事故を起こしてはならない重要な情報であることを常に認識し、患者様のプライバシー保護に細心の注意を払うとともに、知り得た個人情報は研修中はもちろん、研修後においても、他人に漏洩せず、守秘義務を厳守します。
2. メモなどを取る際には、個人情報を含まないように注意し，個人情報の院外への持ち出しを防止するようにします。
3. 個人情報とは、個人が特定できる何らかの情報のことであり、基本情報，出生情報、会社関係，記号情報，特性情報，写真などを含みます。

以上