（様式４）

豊橋市民病院長　様

誓約書

　私は、豊橋市民病院の総合情報システム（電子カルテ）閲覧のために

患者情報の取扱いについて、下記の事項に従うことを誓約いたします。

記

１　当院訪問中に知り得た個人情報の保護には、細心の注意を払うこと。

２　病院総合情報システム等の利用を終えた場合は、速やかにシステムを

終了（ログオフ）すること。

３　閲覧は、紹介患者の診療情報に限ること。それ以外の個人情報の閲覧

や利用等、共同診療以外の目的には使用しないこと。

＊病院総合情報システムのサーバーに閲覧記録がログとして残ります。

４　病院総合情報システムからカルテ等を印刷して、個人情報を病院から

持ち出さないこと。

５　訪問時に知り得た個人情報は、第三者に漏えい又は開示しないこと。

　　年　　月　　日

　　　　　　医 療 機 関 名：

　　　　　　登録医氏名：

　　　　　　登 録 医 番 号：ＴＳ

以上