

## 当院における個人情報の利用目的

### 【患者さま等への医療の提供に必要な利用目的】

#### [当院での利用]

- ・ 当院で患者さま等（検診・健診・ドックを含む）に提供する医療
- ・ 医療保険事務
- ・ 患者さまに係わる管理運営業務のうち、
  - 入退院等の病棟管理
  - 会計・経理
  - 質向上・安全確保・医療事故あるいは未然防止等の分析・報告
  - 患者さま等への医療サービスの向上
  - 防犯カメラによる入退館時の映像記録

#### [他の事業者等への情報提供]

- ・ 当院が患者さま等に提供する医療のうち、
  - 他の病院、診療所、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
  - 他の医療機関等からの照会への回答
  - 患者さま等の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
  - 検体検査業務の委託・その他の業務委託

当院では委託業者との間で守秘義務契約を交わしております。

  - 家族さま等への病状説明
- ・ 医療保険事務のうち、
  - 保険事務の委託
  - 審査支払機関又は保険者へのレセプトの提出
  - 審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・ 事業者等からの委託を受けて、健康診断等を行った場合における、事業者等へのその結果の通知
- ・ 医師賠償責任保険などに係わる、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談または届出等
- ・ 第三者機関への質向上・安全確保・医療事故対応・未然防止等のための報告

### 【上記以外の利用目的】

#### [当院での利用]

- ・ 医療機関等の管理運営業務のうち、
  - 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
  - 医師・看護師・薬剤師・検査技師・放射線技師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・栄養士・医療事務等の実習・見学への協力
  - 医師・看護師・薬剤師・検査技師・放射線技師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・栄養士等の教育・研修
  - 症例検討・研究および剖検・臨床病理検討会等の死因検討
  - 研究、治験及び市販後臨床試験の場合。関係する法令、指針に従い進める。
  - 治療経過および予後調査、満足度調査や業務改善のためのアンケート調査

#### [学会・医学誌等への発表]

- 特定の患者・利用者・関係者の症例や、事例の学会・研究会・学会誌等での報告は、氏名、生年月日、住所等を消去することで匿名化する。匿名化困難な場合は、本人の同意を得る。

#### [他の事業者等への情報提供を伴う事例]

- ・ 当院の管理運営業務のうち、
  - 外部監査機関への情報提供
  - 当該利用者に、居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答

1. 上記のうち他の医療機関への情報提供について同意しがたいものがある場合には、その旨をお申し出ください。
2. お申し出がないものについては、同意していただけるものとしてお取り扱いさせていただきます。
3. これらのお申し出は後からいつでも撤回・変更をすることが可能です。

## 当院における個人情報の取り扱いについて

当院における患者様の個人情報については下記の内容でお取り扱いさせていただきますのでご確認ください。

1. 受付（外来・検査も同様）にてお名前でお呼び出しをさせていただきます。
2. 患者様について、お電話での問い合わせに関しましては一切お答えしません。
3. 注射ラベル・分包紙・薬袋への患者様のお名前などの印字をさせていただきます。
4. 検査伝票や検査容器などに患者様のお名前の記入をさせていただきます。
5. ベッド・病室入口・サービスステーション内の名札・食堂座席のネーム配膳時の食札・車椅子のネームをつけさせていただきます。
6. スケジュールボード（リハビリの予定・入浴時間など記入したボード）をベッドサイドへ置かせていただきます。
7. カンファレンス予定表を病棟掲示板に掲示させていただきます。
8. 入院中は常時 ID 番号、カナ氏名、漢字氏名、生年月日を記載したリストバンドを着用させていただきます。

上記の内容で同意いただける場合は下記に氏名のご記入をお願いいたします。

年 月 日

|         |   |
|---------|---|
| 入院患者様氏名 |   |
| 身元保証人氏名 | 印 |

上記内容で別途取り扱いを希望される場合はご相談ください。

医療法人真正会 霞ヶ関南病院

年 月 日より適応

|  |
|--|
|  |
|--|