

個人情報の取扱いに関する同意書

当院は、個人情報を下記の目的に利用し、本人または代理人の同意なく、情報の収集、目的以外の利用を行うことはありません。

1 病院内での利用

患者さんに提供する医療サービス、医療保険事務、入・退院等の病棟管理、会計・経理、医療事故等の報告、当該患者さんへの医療サービスの向上、院内医療実習への協力、医療の質の向上を目的とした院内症例研究、全国がん登録への情報の登録及び利用、その他、患者さんに係る管理運営業務

2 病院外への情報提供としての利用

他の病院、診療所、助産院、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、患者さんの診療等の為、外部の医師等の意見、助言を求める場合、検体検査業務等の業務委託、ご家族等への病状説明、保険事務の委託、審査支払機関へのレセプトの提出、審査支払機関または保険者からの照会への回答、審査支払機関又は保険者への照会、事業者等から委託を受けた健康診断に係る事業者等へのその結果通知、医師賠償責任保険等に係る、医療に関する専門の団体や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・未然防止措置等の為の報告

3 その他の利用

医療・介護サービスや業務の維持・改善の為の基礎資料、治療経過および予後調査、満足度調査や業務改善の為のアンケート調査（研究・学会・論文などに使用する際には、匿名化の上、実施する関連法令や倫理指針、ガイドラインが定められている場合には、それに則って誠実に実施します。）

上記のうち、他の医療機関等への情報提供に同意し難い事項がある場合には、その旨を担当窓口（1階受付窓口）までお申しつけください。

これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更等することができます。

医療法人社団青泉会下北沢病院
院長 菊池恭太

医療法人社団青泉会下北沢病院
院長 菊池恭太殿

私は、私の個人情報を上記の通り取り扱うことに同意します。

年 月 日

患者本人署名 _____

代理人署名 _____（続柄 _____）

2024年12月1日改訂