

年 月 日

## 個人情報の保護に関する誓約書

北海道大学病院長 殿

氏名： 印

※自署の場合は押印不要

（生年月日）

住所：

所属：

受け入れ部署：

私は、「個人情報の保護に関する法律」及びこれに関連する通達・規程や院内の諸規定等を遵守するとともに、下記のとおり、患者さん等の個人情報について、他に流用・漏洩しないことを誓約いたします。

### 記

1. 個人識別可能な情報は、北海道大学病院から持ち出しません。
2. カンファレンスや症例検討会、講義・実習等を通して得られた個人識別可能な診療情報等は、他に流用・漏洩しません。
3. カンファレンスや症例検討会、講義・実習等を通して得られた個人識別可能な診療情報等が不要となったときは、シュレッダー等により個人識別情報を抹消して破棄します。
4. 病院外での学習等に持ち出す必要がある情報に、個人識別可能な診療情報等が含まれているときは、北海道大学病院が定める匿名化の方法に基づき個人識別情報を匿名化し、北海道大学病院の職員の確認を得た上で、これを持ち出すものとします。
5. 匿名化しても不十分な場合は、北海道大学病院の職員とともに患者さん等に説明の上、同意を得ます。
6. 万一、自ら保管する個人情報が漏洩したことにより、患者さん等及び北海道大学病院に損害が生じたときは、その損害を賠償します。

以上