

神崎市郡在宅医療・介護連携情報共有 ICT システムの
利用に係る個人情報の管理に関する誓約書
(医療機関・介護事業所代表者用)

神崎市郡在宅医療・介護連携支援センター代表者 様

当事業所は、神崎市郡在宅医療・介護連携情報共有 ICT システムの利用において、個人情報保護法、神崎市及び吉野ヶ里町個人情報保護条例及び厚生労働省の「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等の諸規定を遵守し、ICT システム上の利用者（患者）等に関する個人情報を適切に管理することを誓約します。

また、当事業所が、個人情報を第三者に漏らした場合、法的な責任が生ずることはもちろんのこと、それにより利用者（患者）、その家族及び神崎市郡在宅医療・介護連携支援センターが被った損害に対しては、一切の責任を負うことを誓約します。

令和 年 月 日

所在地

医療機関・介護事業所名

代表者氏名

Ⓔ

神崎市郡在宅医療・介護連携情報共有 ICT システムの
利用に係る個人情報の管理に関する誓約書
(医療機関・介護事業所参加者用)

神崎市郡在宅医療・介護連携支援センター代表者 様

私は、神崎市郡在宅医療・介護連携情報共有 ICT システムの利用において、個人情報保護法、神崎市及び吉野ヶ里町個人情報保護条例及び厚生労働省の「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等の諸規定を遵守し、ICT システム上の利用者（患者）等に関する個人情報を適切に管理することを誓約します。

また、私が、個人情報を第三者に漏らした場合、法的な責任が生ずることはもちろんのこと、それにより利用者（患者）、その家族及び神崎市郡在宅医療・介護連携支援センターが被った損害に対しては、一切の責任を負うことを誓約します。

令和 年 月 日

所在地

所 属

氏 名

_____ (印)