

## 個人情報に関する誓約書

大阪市立総合医療センター病院長 様

私は、病院実習において、個人情報保護のための注意事項を遵守し、知り得た全ての個人情報適切に管理し、第三者へ漏洩しないことを誓約します。

令和 年 月 日

所 属 :

氏 名 :

## 個人情報保護のための注意事項

### 1 基本理念

すべての実習・見学生は、公的機関である大阪市立総合医療センターの理念に基づき、「大阪市個人情報保護条例」の規定を遵守するとともに、この注意事項を遵守し、個人情報の保護に努めるものとする。

### 2 守秘義務

すべての実習・見学生は、実習・見学期間中知り得た個人情報を正当な理由なく第三者にもらしてはならない。

なお、実習・見学終了後も同様とする。

### 3 目的外の利用・収集、院外持ち出しの禁止

個人情報は、利用目的の範囲を超えて利用・収集してはならない。

また、正当な理由なく院外へ持ち出してはならない。

### 4 注意事項

- (1) エレベータ、トイレ、廊下等第三者に聞かれるおそれのある場所において、個人情報に関する会話は慎むこと。
- (2) 個人情報が漏洩、紛失、毀損した場合（恐れがある場合を含む）は、速やかに大阪市立総合医療センターの実習担当者に報告すること。