

様式 1

川内市医師会多職種連携情報共有システム「いいせんリンク」利用に係わる 適正運用及び連携情報守秘に関する誓約書

川内市医師会 会長 殿

第 1 条（連携情報保持の誓約）

私は、川内市医師会が行なう多職種連携情報共有システム（以下、「いいせんリンク」という。）を使用する施設管理者として、参加する多職種が法令（法律、政令、省令、条例、規則、告示、通達、ガイドライン等を含む）を遵守し、『川内市医師会多職種連携情報共有システム「いいせんリンク」運用規定』に基づき、以下の連携情報の一切を不適切に開示、漏えい又は使用しないよう管理することを誓約します。

- ① 患者、患者の家族及び連携業務に関わる者並びにこれらの関係者の一切の個人情報（氏名、生年月日、住所、病歴、治療歴、提供するサービスの計画、提供したサービス内容等の他、個人を特定識別できるものを含みます。）
- ② その他連携業務内で知り得た情報（患者、患者の家族及び連携業務に関わる者並びにこれらの関係者の一切の情報と、それ以外の連携業務内における情報も含みます。）
- ③ その他業務に関連して知り得た情報（業務に関連して第三者から提供されたもの等すべての情報を含みます。）

第 2 条（利用目的外での使用の禁止）

私は、当該情報を連携業務以外で利用しないものとし、かつ患者その他の第三者のプライバシーその他の権利を侵害する行為を一切しません。

第 3 条（退職後の業務情報保持の誓約）

私は、施設管理者を辞めた後も、業務情報の一切を、不適切に開示、漏えい又は使用しないことを誓約します。

第 4 条（紛争の解決・賠償・管理者責任等）

私は施設管理者として「いいせんリンク」使用者に対して各条項の周知を行い、適切な「いいせんリンク」の使用に努めます。また、万一の情報漏えい等や本誓約書の各条の規定に違反し、紛争の解決や賠償を必要とする場合は、速やかに在宅医療支援センターへ連絡し責任を持って対処します。

令和 年 月 日

事業所名

施設管理者氏名（自署）

_____ 印