

宇治久世医師会 病診連携・あんしんカードシステム利用における 個人情報使用同意書

<システム利用の目的>

宇治市・城陽市・久御山町において医療・介護・福祉・生活支援などのサービス提供に係わる医療関係者（医師、歯科医師、薬剤師、看護師、救急隊等）が、主として在宅医療を受けている高齢者の医療や身体状況に関する情報を共有することにより、連携体制の質的向上と充実を図ることを目的とします。

<使用条件>

個人情報の提供は前述した目的の範囲内で必要最小限にとどめられ、関係者以外にその情報が漏れることのないよう細心の注意を払います。また本システムで管理する個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理します。患者さんに利用料金がかかることはありません。

同意の確認

私（在宅患者及びその家族）の個人情報は、必要最小限の範囲内で使用することに、

同意します

※同意する方のみ「同意します」に✓をして下さい。

(病診連携・あんしんカード登録医)

登録医は、病診連携・あんしんカードシステムでの個人情報の取り扱いに当たり、患者に対して同システム利用における個人情報使用同意書に基づき、その内容について説明した。

平成 年 月 日 (病診連携・あんしんカード登録医)

医療機関名

医師名

印

(在宅患者及びその家族等)

私は、病診連携・あんしんカードシステム利用における個人情報使用同意書に基づき登録医からその内容について説明を受けました。

平成 年 月 日 (患者)

住所

氏名

印

(患者の家族等)

住所

氏名

印