

## ◇ 診療情報の提供および個人情報の保護に関するお知らせ

当院では、入院患者様に対する個人情報については以下のような方針で取り扱っております。  
もし、不明な点やお気づきの点がございましたら、窓口までお気軽にお申し出ください。

万成病院 院長

### 1. 個人情報の利用目的

当院の通常業務で想定される利用目的は以下の通りです。

#### (内部利用)

- 医療・介護サービスの提供
- 医療保険事務・介護保険事務
- 入退院等の病棟管理、会計・経理、医療事故等の報告などの管理業務
- 医療機関内で行われる症例研究
- 医療・介護サービスの業務の維持・改善のための基礎資料
- 当院は卒後臨床研修病院に指定されており、研修・養成の目的で、研修医および医療専門職の学生が、診療、看護、処置等に同席する場合があります

#### (外部利用)

- 他医療機関・事業者等との連携・情報提供
- 診療に対し、外部の医師へ意見・助言を要求
- 業務委託(検査、清掃、寝具)
- 審査支払機関や保険者へのレセプト提出・照会への回答
- 市町村等より受託した健診の事業者への結果報告
- 医師賠償責任保険における保険会社への相談
- 外部監査機関への情報提供

### 2. 学会・研究会での利用

患者様の個人情報が医師、看護師、その他職員の勉強会など教育目的で利用されることがあります。学会や研究会で患者様の個人情報が、医療の発展を目的として利用されることがありますが、学会や研究会では患者様の氏名等の個人を特定できるような情報は発表しません。

### 3. 病状説明

当院では最良の治療が継続できるよう、患者様ご本人だけでなく、ご家族等に対しても病状説明を行う場合があります。

対象となるご家族等を指定される場合や、患者様ご本人だけの説明を希望される場合(ご家族への説明を拒否する場合を含む)は主治医にお申出下さい。

なお、上記に関わらず、主治医の医学的判断により、家族等にのみ病状説明を行う場合があります。

### 4. 警察及び消防署よりの照会

交通事故や傷害事件など現場から搬送されてきた場合や、救急隊による救急搬入の場合も令状または公文書での依頼があった場合以外、当院では原則として警察及び消防署(救急隊)よりの照会に、回答をいたしておりません。

### 5. プライバシーの保護

当院ではプライバシーの保護が重要な課題であると考えています。

外来では患者様のプライバシーを保護するために、中待合室などに次の患者様を入れずに医師の診察を受け  
ることができますのでお申出下さい。

入院の病室にご自分の名前を表示したくないときにはお申出下さい。

#### 6. 入院有無の外部よりの問い合わせ及び面会について

当院では患者様の入院の有無について問い合わせがあった場合は、原則として返答いたしておりません。また、  
面会申込の際は、面会用紙による申請によりご案内をさせていただきます。もし、外部よりの問い合わせ及び  
ご面会を拒否される場合や、特定の方を指定される場合などはお申出下さい。

#### 7. 個人情報の公開

当院では原則としてカルテを含めた個人情報の公開を行っております。

公開を希望される場合は、事務受付(診療情報管理委員会)までお申出下さい。

なお、迅速に公開を行うよう努力しますが、最良の治療の継続に支障を来す場合などでは公開しないことがあります。  
その際には文書でお知らせします。

#### 8. 個人情報の訂正や利用取り消しの申し立て

患者様の個人情報につきまして、訂正の必要な箇所がございましたらお申し立て下さい。

患者様の個人情報につきまして利用の制限もしくは停止をご希望の方は事務受付(診療情報管理委員会)までお申出下さい。

#### 9. その他

上記利用目的以外に個人情報を利用する場合には、必ずご本人の同意を得るものとします。

なお、法令に基づく場合、生命・身体・財産保護・公衆衛生の向上、児童の健康育成、国等の公共  
団体からの協力依頼の場合には、例外としてご本人の同意を得ることなく利用する場合があります。

#### 10. お問い合わせ先

- |             |                              |
|-------------|------------------------------|
| ◆ 個人情報管理責任者 | 事務長 小林 龍平                    |
| ◆ 個人情報管理担当者 | 事務部長 河田 晴雄 (万成病院)            |
|             | " 施設長 薮野 信美 (岡山リハビリテーションホーム) |
| ◆ システム管理責任者 | 河田 智之 (情報システム課)              |
| ◆ 苦情相談窓口    | 地域連携室 小林龍平、 平井真由美            |
| ◆ 患者相談窓口    | 地域連携室 平井真由美                  |

#### 付記

本掲示内容につきまして、同意しがたい事項がある場合には、その旨をお申出下さい。

特にお申し出のない場合は患者様の同意を得たものといたしますのでご了承下さい。

なお、これらのお申出については撤回、変更することも可能です。