

## 患者さまの個人情報保護についてのお知らせ

当診療所では、患者さまに安心して医療を受けていただくために、安全な医療を提供するとともに、患者さまの個人情報の取り扱いにも、万全の体制で取り組んでいます。

### 1. 個人情報の利用目的について

当診療所では、患者さまの個人情報を裏面の目的で利用させていただくことがございます。これら以外の目的で利用させていただく必要が生じた場合には、改めて患者さまから同意をいただくことにしております。

### 2. 個人情報の開示・訂正・利用停止について

当診療所では、患者さまの個人情報の開示・訂正・利用停止につきましても、「個人情報の保護に関する法律」の規定にしたがって対処しております。

### 3. 健康保険証等のご提示をお願いします。保険請求の正確を期すため保険証等をコピーさせていただきます。

手続きの詳細のほか、ご不明な点につきましては、受付までお気軽におたずねください。

平成19年1月30日  
井上病院附属診療所  
院長 石津弘視

# 当診療所における患者さまの個人情報の利用目的

## 1. 診療所内での利用

1. 患者さまに提供する医療サービス
2. 医療保険事務
3. 会計・経理
4. 医療事故等の報告
5. 患者さまへの医療サービスの向上
6. 医療実習への協力
7. 医療の質の向上を目的とした症例研究
8. その他、患者さまに係る管理運営業務

## 2. 診療所外への情報提供としての利用

1. 他の病院、診療所、助産院、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
2. 他の医療機関等からの照会への回答
3. 患者さまの診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
4. 検体検査業務等の業務委託
5. ご家族等への病状説明
6. 保険事務の委託
7. 審査支払機関へのレセプトの提供
8. 審査支払機関または保険者からの照会への回答
9. 事業者等から委託を受けた健康診断に係る、事業者等へのその結果通知
10. 医師賠償責任保険等に係る、医療に関する専門の団体や保険会社等への相談または届出等
11. 医療材料製造業者への腹膜灌流液配送委託
12. その他、患者さまへの医療保険事務に関する利用

## 3. その他の利用

1. 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
2. 外部監査機関への情報提供

○上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨を担当窓口までお申し出ください。

○お申し出がないものについては、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。

○これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更等を行うことができます。