

個人情報保護に関する個人情報取扱の確認書

患者氏名 _____

今回の入院（ 年 月 日から）にあたり、私自身の情報の取り扱いについて下記の通りとします。

記

<入院患者様の照会について>

当院では個人情報保護法により、患者様が入院されているかどうか、また入院されていたかどうかのお問い合わせについてお答えしておりません、予めご了承下さい。

<面会に関するご案内>

院内各窓口（案内カウンター、入院受付、救急受付等）に来院された方へ、お部屋番号の案内をしてよろしいですか。

可 ・ 不可

※不可の場合、ご家族にもお部屋番号をお伝えしておりません（面会を全てお断りされている方と判断させていただきます）特定の面会者がいる場合、患者様又はご家族より予めお部屋番号をお伝え願います。

<特定の方の対応>

面会者・電話取り次ぎ等、個人確認が出来ないため、特定の方を限定した対応は行っておりません。

<病室の表札>

安全管理上、病室の入り口に患者様の「苗字」を表示しております。

<その他表札>

ベットネームや入院カルテフォルダ、ナースコール、病床管理ボード、点滴ボトル等、安全管理の観点よりお名前を表示致します。

<その他注意点>

ご親族も同法の規定では第三者の扱いになります。

上記項目に同意し、署名致します。

年 月 日

誓約者 _____

診療情報および診療記録の使用について

横浜総合病院(以下 当院)における診療情報および診療記録を、当院個人情報保護に関する規定に基づいて匿名化し、個人情報の一部として使用させていただきます。

診療情報および診療記録について

診療情報とは診療の過程で患者さんの身体状況、病状、治療等について医師・歯科医師・薬剤師・看護師およびその他医療従事者が取得した情報のことです。また、診療記録には診療録、手術記録、麻酔記録、各種検査記録、検査成績表、画像検査結果記録、助産録、看護記録およびその他の診療の過程で患者さんの身体状況・病状について作成された書面・画像等の一切が含まれます。

診療情報および診療記録の使用の目的について

診療情報および診療記録は個人情報であると同時に、医療従事者によって作成された病院独自の公式文書であり固有の財産です。当院では診療上で取得した情報を基に作成した診療情報提供書により他の医療機関や介護施設、福祉施設と円滑に連携して、地域の中核病院として先進的な役割を果たしております。

また、過去の診療実績や診療状況を明示するためにホームページ等を利用して年度ごとの受診者数や手術件数、手術成績、救急受け入れ件数などを掲載しており、公示を目的としたデータベースの構築に匿名化した診療情報や診療記録を使用させていただいております。

当院には地域中核病院に求められる高度な医療を支えるため多数の学会が認定する専門医や指導医が在籍し、各学会の教育病院や教育関連病院に認定されております。各学会の定める学術活動には研修医の指導や教育に加えて定期的な学術大会や研究会等への参加や発表が求められます。こうした研修記録の提出や学術発表には個人情報の取扱いに細心の注意を払い、匿名化した診療情報や診療記録に限って使用させていただいております。医療の発展とそれによる診療および治療、福利の更なる発展にご理解いただき、当院の診療情報および診療記録の使用に同意の程宜しくお願い申し上げます。

横浜総合病院 病院長

同意書

横浜総合病院殿

私は、自分の個人情報が以下の目的に使用されることに対して理解納得しましたので、これに同意いたします。

- 1.他の医療機関や介護施設、福祉施設との円滑な連携をはかるための診療情報提供に使用
- 2.横浜総合病院における診療状況を把握し提示するために構築するデータベース*登録への使用
- 3.各学会が規定する提出用研究記録のための匿名化した診療情報および診療記録の使用
- 4.各学術大会や研究会等の発表などの学術活動のための匿名化した診療情報および診療記録の使用

*年間の手術件数や救急患者受け入れ数の告示などに使用

同意日： 年 月 日

患者氏名(署名):

同意者氏名： 続柄()

管理区分：B

F病棟

保険外負担料金同意書

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。以下の内容について同意をいただいた上で署名をお願いいたします。

(税込み)

診断書・証明書料及びエックス線写真フィルム複写料		特別療養環境の提供	
生命保険会社提出用診断書 1通	8,800 円	特別室 (1日につき)	36,300 円
一般診断書 1通	4,400 円	個室 (1日につき)	27,500 円
自賠責診断書 1通	7,700 円	個室 (1日につき)	22,000 円
自賠責明細書 1通	7,700 円	個室 (1日につき)	16,500 円
後遺障害診断書 1通	11,000 円	2人室 (1日につき)	11,000 円
その他の文書料 1通	550~33,000 円		
エックス線写真複写 (DVD) 1枚	2,200 円	カルテ開示に係る費用	
エックス線写真複写 (CD-R) 1枚	1,100 円	●診療情報開示手数料	
エックス線写真複写 (全サイズ) 1枚	660 円	受診中	3,300 円
		受診期間以外の場合	5,500 円
その他保険外負担に係る費用		●コピー料金 1枚	22 円
オムツ代 1枚	220 円	●開示運搬費用	
ストマ 1個	205~419 円	診療情報倉庫保管分搬出費用 1件	550 円
テレビカード 1枚	1,000 円		
医師面談手数料 1回	11,000 円		
診察券再発行料 1枚	220 円		
郵送事務手数料	550 円		
郵送代	所定の基本料金		
公的な手続き等の代行費用 1回 (横浜市内)	3,300 円		

上記内容について同意いたしました。

年 月 日

患者氏名 _____

代筆者氏名 _____

(続柄 _____)

医療法人社団緑成会 横浜総合病院

F 病棟