

病院情報システム利用誓約書

病院情報システムの利用にあたっては、「独立行政法人国立病院機構
下志津病院病院情報システム運用管理規程」を遵守することを誓います。

なお、使用許可期間が過ぎた場合においても、職務上知り得た個人情報
の開示、漏洩及び使用をしないことを約束いたします。

また、個人情報漏洩を行い又は加担した場合は、関連法規に則り刑事告
発又は国立病院機構等の規程による処分を受ける場合があることを了解い
たします。

年 月 日

医療情報システム管理責任者

国立病院機構下志津病院長 殿

利用者所属 _____

利用者氏名 _____ 印