

【見学者用】

誓約書

群馬大学医学部附属病院 殿

私は、貴院を診療・治療（検査を含む）・看護などの医療の見学をするにあたり、次の事項を遵守することを誓約します。

1. 見学にあたっては、個人情報の秘密厳守が生じることを理解し、個人情報保護に関する諸規程を遵守し、使用又は第三者に開示いたしません。
また、見学中に知りえた個人情報（患者情報も含む）以外の機密情報についても、貴院の了解なしに、使用又は第三者に開示いたしません。
漏洩、滅失その他の事故を発生させないよう十分に注意を払います。
2. 患者が不快感を抱く行動や言動、貴院職員の業務の妨げとなる行為はいたしません。
3. 感染予防対策については、貴院職員の指示に従います。また体調が不良の場合は見学を自粛します。
4. 施設内及び施術中の撮影又は録音については、貴院職員の指示に従います。
5. 見学中の疾病又は事故については、自らの責任で対処します。
6. 見学中に前項の規定に反し、ふさわしくない行為をおこなった場合には、見学の取り消し及び中止の決定に従います。
7. 見学を許可された場合においても、許可の取り消し又は見学の中止があった場合には、その決定に従います。
8. この制約に違反し、見学中に、患者あるいは貴院に損害を与えた場合は、その後の見学が中止になること、また損害を賠償する責任を負うことに異議はありません。

年 月 日

所 属

氏 名