

個人情報の保護および情報提供に関するお知らせ

当院は、個人情報の保護および患者さんへの説明と納得に基づく診療（インフォームド・コンセント）に積極的に取り組んでおります。

個人情報の利用目的

- ◆個人情報とは、氏名、住所等の特定の個人を同定できる情報を言います。
- ◆個人情報は、以下の場合を除き、本来の利用目的の範囲を超えて利用いたしません。
- ◆診療のために利用する他、病院運営、教育・研修、行政命令の遵守、他の医療・介護・福祉施設との連携等のために個人情報を利用することがあります。外部機関による病院評価、学会や出版物等で個人名が特定されないかたちで報告することがあります。詳細は、別表に記載します。
- ◆当院は、卒後臨床研修病院および医療専門職の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等が診療、看護、処置などに同席する場合があります。

個人情報の内容訂正・利用停止

- ◆当院が保有する個人情報（診療記録等）が事実と異なるとお考えになる場合は、内容の訂正・利用停止を求めることができます。担当医師にお申し出下さい。調査の上、対応いたします。

ご希望の確認と変更

- ◆治療（リハビリ訓練等も含む）、外来予約（診察・検査・処置・栄養指導等）や入院予定の変更、療養給付・保険証等の確認等、必要と認めた内容について、患者さんご本人に連絡する場合があります。ただし、事前に各科外来窓口または②番受付までお申し出があった場合は、連絡いたしません。
- ◆外来・病棟・リハビリ訓練・検査等（採血・注射・レントゲン含む）での氏名の呼び出しや、病室外・病室内・白板（風呂時間・リハビリ訓練等）・点滴バッグ等の氏名掲示（記載）・安静度評価等のベッド表示を望まない場合は、お申し出下さい。ただし、事故防止・安全確保のためには、呼名および氏名の掲示が望ましいことを申し添えます。
- ◆電話あるいは面会者からの、部屋番号等の問い合わせへの回答を望まない場合には、お申し出下さい。
- ◆身体上または宗教上の理由等で、治療に関して特別の制限やご希望がある方はお申し出下さい。
- ◆一度出されたご希望を、いつでも変更することが可能です。お気軽に職員にお申し出下さい。

個人情報の取り扱い同意事項

- ◆上記、**個人情報の利用目的**・**個人情報の内容訂正・利用停止**・**ご希望の確認と変更**について患者様よりお申し出がない場合は、同意して頂いたものとして取り扱いいたしますので、ご了承下さい。

診療情報の提供

- ◆ご自身の病状や治療について質問や不安がおありになる場合は、遠慮なく、直接、担当医師または看護師に質問し、説明を受けて下さい。この場合には、特別の手続きは必要ありません。

診療情報の開示

- ◆ご自身の診療記録の閲覧や謄写をご希望の場合は、担当医師または「1階医事課窓口」に開示をお申し出下さい。主治医の判断により対処いたします。この際、開示・謄写に必要な実費をいただきます。

開示費用；手数料 3,000 円(税別) その他として、診療録等のコピー 1 枚につき 10 円(税別)・レントゲンフィルムコピー1 枚につき 2,000 円(税別)・レントゲン CD コピー1 枚につき 1,000 円 (税別)

相談窓口

- ◆ご質問やご相談は、1階医事課6番窓口（月～金；9時～16時30分 土；9時～12時）までお申し出下さい。
- ◆東京都福祉保健局医療政策部医療安全課指導係 電話；03-5320-4432 fax；03-5388-1442