



当院は、個人情報を下記の目的に利用し、その取扱いには細心の注意をはらい、個人情報の保護に努めております。

## 当院における個人情報の利用目的に関する同意書

### 1. 院内での利用

- 1.患者さんに提供するサービス
- 2.医療保険事務
- 3.入退院等の病棟管理
- 4.会計・経理
- 5.医療事故等の報告
- 6.当院患者さんへの医療サービスの向上
- 7.院内医療実習への協力
- 8.医療の質の向上を目的とした院内症例研究
- 9.その他、患者さんに係る管理運営業務

### 2. 院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.患者さんの診療等のため、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出
- 8.審査支払機関または保険者への照会
- 9.審査支払機関または保険者からの照会への回答
- 10.事業者等からの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
- 11.医師損害賠償責任保険等に係わる、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
- 12.関係法令等に基づく行政機関及び司法機関等への提出のため
- 13.その他、患者さん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医事・改善のための基礎資料
- 2.外部監査機関への情報提供
- 3.がん登録および外科手術症例（NCDデータシステム）への情報提供利用

- 1 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、ご質問やご相談がある場合には、受付・医療相談窓口までお申し出ください。
- 2 お申し出がないものについては、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。
- 3 これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更することができます。

上記の個人情報の利用目的について同意いたします。 **令和5年3月1日**

**内容をご確認され、同意していただける場合には、日付と氏名欄に署名（患者様名）してください。**

患者氏名 **福田 太郎**

代理人氏名 ●●●●

\*ご署名の上、受付窓口までご提出ください。

医療法人 福田病院  
2023.2改訂