

「個人情報のお取り扱いについて」

当院は、「個人情報の保護に関する法律」及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」に基づき、患者の皆様方の個人情報に関する包括同意の取扱いについて以下の通りとなりますので、ご同意願います。

(1) 医療の提供に必要な利用目的

- 安全で質の高い医療及び高度で先進的な医療を提供するために情報を利用させていただきます。
- 当院における管理運営業務として医療安全対策、患者サービスの向上、医療保険事務、入退院等の病棟管理、会計・経理事務に情報を利用させていただきます。

(2) 医療の提供に必要な他の事業者や本人以外への情報提供

- 他の医療機関等、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者、社会福祉施設等との円滑な連携のために当該患者様の情報を提供させていただきます。
- 他の医療機関等から当該患者様の医療の提供のために照会があった場合は回答をさせていただきます。
- 患者の皆様が安全で質の高い医療及び高度で先進的な医療を提供する上で、外部の医師等の意見・助言が必要な場合には情報を提供させていただきます。
- 当院は検体検査等を業務委託しておりますが、患者様の誤認防止のため情報を提供させていただきます。
- ご家族等へ病状説明の必要がある場合には利用させていただきます。
- 医療保険事務のうち、保険事務の委託及び審査支払機関へのレセプトの提出又は審査支払機関、保険者からの照会があった場合は回答をさせていただきます。
- 事業者等からの委託を受けて健康診断等を行った場合は、事業者等へ結果を通知させていただきます。
- 医師賠償責任保険等に係る、医療に関する専門団体、保険会社等への相談又は届出等に情報を提供させていただきます。
- 薬品の有効性を高度に発揮させ、副作用等の健康被害を最小限に抑制するために行われる、医薬品等の製造販売後調査に情報を提供させていただきます。

(3) 医療、福祉等の向上に資する教育、研究等の利用目的

- 医療サービスや業務の維持・改善のための基礎資料として利用させていただきます。
- 当院内で行う学生実習や症例研究等に利用させていただきます。
- 各種イベント等に関する患者様への情報提供をさせていただきます。

(4) 医療の提供以外での他の事業者や本人以外への情報提供

- 当院における管理運営業務として、外部監査機関等へ情報を提供させていただくことがあります。

【個人情報を学会発表や症例検討会、臨床研究等の研究に利用する場合の匿名化に関して】

医学、医療の発展、進歩に寄与するために原則匿名化し個人を特定できないようにしたうえで、利用させていただきます。また、臨床研究のうち、患者への侵襲や介入がなく、診療情報等の情報のみを用いる研究や、余った検体のみを用いる研究については、国が定めた指針（『人を対象とする医学系研究に関する倫理指針』）に基づき、個人情報を匿名化した上で利用させていただく場合があります。なお、十分な匿名化が困難な場合は、ご本人の同意を得ることといたします。

上記に掲げる利用目的についての同意及び留保は、患者の皆様へのよりよい医療等を提供する上で、支障のない合理的な範囲で、お申し出によりいつでも変更することが可能です。不明な点や異議がある場合には、「医療相談窓口」へお申し出下さい。お申し出のない場合は、当院の掲げる利用目的について患者の皆様から同意が得られたものといたします。

「診察を申し込まれる患者様へのお願いと確認」

(※必ず目を通して下さい)

◎病院理念

- 手には技術
- 頭には知識
- 患者様には愛を

◎基本方針

- 安心・安全な医療・・・技術的に高い水準の安心・安全な医療を提供します。そのために必要な施設・設備の整備拡充に努めます。
- 段階別の医療を提供（急性期・回復期リハビリテーション医療）・・・患者様・家族と医療情報を共有し、整形外科疾患患者様においては急性期治療から、その他リハビリを必要とする疾患患者様には回復期リハビリテーションから在宅まで支援するチーム医療を提案します。
- 地域医療・・・地域の医療・福祉施設と密接な連携を図り、寝たきり「ゼロ」と在宅復帰を目標に、誰でも安心して利用できるリハビリテーション病院を目指します。

1. 地域の医療・福祉施設との機能分担・医療連携を推進するため、出来るだけかかりつけ医からの『紹介状（診療情報提供書）』をご持参下さい。
2. 地域のメディカル・コントロール体制を構築するために救急救命士の病院実習を受け入れています。さらに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、医療専門職の学生等が、診療、看護、処置等に同席する場合があります。実習生につきましては、実習指導者の監査・指導のもと患者様と関わらせていただくことがあります。
3. 毎月初めの診察の際は、保険証をご提示下さい。ご提示がない場合、保険証での取り扱いができないため全額ご負担していただくことになります。尚、保険証の提示がない場合、本人確認のため身分証を提示していただきます。
4. 業務上の事由又は通勤による疾病、障害などに対する診察には、労災保険を使用しなければなりません。また、交通事故に対する診察は、自賠責保険を優先適用いたします。これらの適用が確認されるまでの間は全額患者様負担で請求となります。
5. 安心して医療サービスを受けていただくために、患者様の個人情報保護に厳重な注意を払っております。電話での各種問い合わせの場合、本人確認が出来ないため回答できない場合がございます。なお、当院の個人情報保護規定については、院内に掲示しております。必ず、ご一読をお願いいたします。
6. 診察申込書が提出されて診療録（カルテ）が作成された時点で、当院との診療契約（準委任契約）が成立したものとさせていただきます。提出される書類などに誤りがないようお願いいたします。患者様はインフォームド・コンセント（説明と同意）や他の医療機関でのセカンド・オピニオン（主治医以外の医師の意見）を求めることができます。
7. 個人情報のお取り扱いについて、別添「個人情報のお取り扱いについて」をご確認下さい。
8. より良い医療を受けられるよう医療従事者と協力し、積極的に医療に参加する権利と他の患者様や医従事者に支障を与えないよう配慮していただく義務があります。

当院は「患者医療相談窓口」を1階に設けています。何かご不明・ご不安な点がございましたら、職員までお声掛け下さい。

9. マイナ保険証およびオンライン資格確認（高額療養費制度含む）による情報提供に同意します。