

個人情報の取り扱いに関する誓約書

年 月 日

帝京大学医学部附属病院
病院長 坂本哲也 殿

薬局名 _____

氏名 _____

mail _____@_____

_____薬局は個人情報の取り扱いに関し、以下のとおり誓約いたします。

1. 帝京大学医学部附属病院薬剤部との会議で知り得た個人情報について、紛失、改ざん、漏洩等が無いよう厳重な管理に努めます。本会議で知り得た個人情報については、個人を特定できる形で、PC上やUSB等の記憶媒体での保存・保管は行いません。また、本会議で知り得た情報を学会や論文等学術的な理由で使用する場合には、個人を特定できないよう加工した上で利用致します。
2. 個人情報保護法令及び帝京大学医学部附属病院が定めた個人情報保護規定その他個人情報に係る諸規則を遵守します。