

当院における「個人情報保護法」の取り扱いについて（個人情報保護方針）

当院は信頼の医療に向けて、「患者さんの個人情報」につきましても適切に保護し管理することが非常に重要であると考え、以下の個人情報保護方針を定め確実な履行に努めます。

1．個人情報の収集について

当院が患者さんの個人情報を収集する場合、診療・看護および患者さんの医療にかかわる範囲で行います。その他の目的に個人情報を利用する場合は利用目的を、あらかじめお知らせし、ご了解を得た上で実施いたしません。

2．個人情報の利用および提供について

当院は、患者さんの個人情報の利用につきましても以下の場合を除き、本来の利用目的（別記）の範囲を超えて使用いたしません。当院は、法令の定める場合等を除き、患者さんの許可なく、その情報を第三者（注1）に提供いたしません。

患者さんの了解を得た場合

個人を識別あるいは特定できない状態に加工（注2）して利用する場合

法令等により提供を要求された場合

3．個人情報の適正管理について

当院は、患者さんの個人情報について、正確かつ最新の状態に保ち、患者さんの個人情報の漏えい、紛失、破壊、改ざん又は患者さんの個人情報への不正なアクセスを防止することに努めます。

4．個人情報の確認・修正等について

当院は、患者さんの個人情報について患者さんが開示を求められた場合には、遅滞なく内容を確認し、当院の「患者情報の提供等に関する指針」に従って対応いたします。原則的にはカルテを要約したものでの開示となります。また開示には当院規定の料金をいただきます。

5．問い合わせの窓口

当院の個人情報保護方針に関してのご質問や患者さんの個人情報のお問い合わせは受付にて伺います。その上で管理者である院長が最終判断いたします。

6．法令の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

当院は、個人情報の保護に関する日本の法令、その他の規範を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。

注1 第三者とは、情報主体および受領者（事業者）以外をいい、本来の利用目的に該当しない、または情報主体によりその個人情報の利用の同意を得られていない団体または個人をさす。

注2 単に個人の名前などの情報のみを消し去ることで匿名化するのではなく、あらゆる方法をもってしても情報主体を特定できない状態にされていること。

この方針は、患者さんのみならず、当院の職員および当院と関係のあるすべての個人情報についても上記と同様に取扱います。

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

当院における個人情報の利用目的

医療提供

- ・ 当院での医療サービスの提供
- ・ 他の医療機関、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
- ・ 他の医療機関等からの照会への回答 ・ 患者さんの診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ・ 検体検査業務の委託その他の業務委託 ・ ご家族等への病状説明 ・ その他、患者さんへの医療提供に関する利用

診療費請求のための事務

- ・ 当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託
- ・ 審査支払機関へのレセプトの提出、審査支払機関又は保険者からの照会への回答
 - ・ 公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答
 - ・ その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用

当院の管理運営業務

- ・ 会計・経理 ・ 当該患者さんの医療サービスの向上、医療事故等の報告
 - ・ その他、当院の管理運営業務に関する利用

企業・学校・生命保険会社・自治体等から委託を受けて行う健康診断等における、企業・学校・生命保険会社・自治体等へのその結果の通知

医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等

医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

医療の質の向上を目的とした当院内での症例研究

外部監査機関への情報提供

付記

- 1 上記のうち、同意しがたい事項がある場合には、その旨をお申し出ください（同意が得られず、当院での診療が困難な場合は、他院の紹介などを行うことがあります）。
- 2 お申し出がないものについては、同意いただけただけの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、変更等を行うことが可能です。
- 4 電話等による照会の際には、本人確認のため、当院 ID 番号・住所・氏名・生年月日・電話番号・保険証番号などの確認をさせていただきます。

=====

当院における個人情報保護のためのお願い

1 呼び出し・確認方法について 当院では、原則として、間違いを防ぐため、姓名を用いて呼び出し・確認を行っています（これは違法ではありません）。姓名を用いた呼び出し・確認に同意できない場合には、当院の ID 番号等を用いますので、お手数ですが受診の都度、お申し出下さい。

2 情報の更新について 当院では、なりすまし等を防ぎ、患者さんの個人情報について、正確かつ最新の状態に保つため、適時、本人確認のため、当院 ID 番号・住所・氏名・生年月日・電話番号・保険証番号などを確認させていただきます。

3 子供や認知症（痴呆症）の方などの同意について 当院では、15歳未満の方の同意は、親権者の同意をもって同意されたものとみなします。また、15歳以上でも本人に判断および意思表示能力がない場合には、ご家族の方等の同意をもって同意されたものとみなします。本人以外が代理で同意される場合には、本人との関係を保険証などで証明して下さいますようお願いいたします。

4 問診について 当院では、新患受付時に簡単な問診票の記入をお願いしています。問診票記入に同意できない場合には、お手数ですがお申し出下さい。

5 同席について 本人以外にご家族の方などの同席を希望される場合は、本人の同意が必要ですので、本人の同意がない場合はご家族の方でも同席をご遠慮願います。

6 特殊な状況について 院内等で生命に関わる緊急事態が起こった場合は、ご家族に病状など説明することを目的に本人の同意なしにご家族に連絡等を行うことがあります（これは違法ではありません）。

7 電話での照会について 電話等による照会の際には、本人確認のため、当院 ID 番号・住所・氏名・生年月日・電話番号・保険証番号などを確認させていただきます。ご家族からの電話等による照会の場合にも、ご家族の照会を本人が同意していることを確認させていただく必要があります。

8 情報開示について 情報開示において、本人に重大な心理的影響を与え、その後の治療効果等に悪影響を及ぼす場合は、担当医の判断により、開示請求に理由なく応じないことがあります（これは違法ではありません）。

9 当院では20歳未満の患者様の場合、可能なかぎり保護者の了承の上の受診をお願いしています。また病状によっては、あらかじめ保護者等への連絡先をお聞きすることがありますのでご了承ください。

10 その他 上記のお願いは今後変更されることがあります。

平成17年4月1日

いしかわ心療・神経クリニック

院長 石川 博基