

個人情報保護方針

当院は、個人の権利・利益を保護するために、個人情報を適切に管理することを社会的責務と考えます。

個人情報保護に関する方針を以下のとおり定め、職員及び関係者に周知徹底を図り、これまで以上に個人情報保護に努めます。

1 個人情報の収集・利用・提供

個人情報を保護・管理する体制を確立し、適切な個人情報の収集、利用および提供に関する内部規則を定め、これを遵守します。

2 個人情報の安全対策

個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざんおよび漏洩などに関する万全の予防措置を講じます。万一の問題発生時には速やかな是正対策を実施します。

3 個人情報の確認・訂正・利用停止

当該本人（患者さん）等からの内容の訂正あるいは利用停止を求められた場合には、別に定める内部規則により、調査の上適切に対応します。

4 個人情報に関する法令・規範の遵守

個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守します。

5 教育および継続的改善

個人情報保護体制を適切に維持するため、職員の教育・研修を徹底し、内部規則を継続的に見直し、改善します。

6 診療情報の提供・開示

診療情報の提供・開示に関しては、別に定めます。

7 ご希望の確認と変更

- 治療、外来予約（診察・検査・処置・指導等）や入院予定の変更、療養給付・保険証等、緊急性を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。
- 患者さんの氏名の呼び出しについて望まない場合には、お申し出下さい。ただし、事故防止・安全確保のためには呼び名は望ましいです。
- 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。
- 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。お気軽にお申し出下さい。

8 問い合わせ窓口

個人情報に関するお問い合わせは、各部署責任者または以下の窓口をご利用下さい。

個人情報保護相談窓口 事務長

平成 29 年 4 月 1 日

医療法人社団 幸正会 岩槻南病院

病院長 丸 山 泰 幸

診療を受ける患者の皆様へ

岩槻南病院では当院の病院理念、病院憲章に則った診療を行い、皆様によりよい医療を提供できるように努力しています。また、当院においては帝京大学医学部の地域医療実習プログラムの一環として医学生を受け入れ、これからの医療を担う医師の育成にも携わっており、大学病院や臨床研究施設とともにさまざまな臨床研究に参加し、医学研究を行っています。

これら診療、教育、研究をすすめるにあたり、皆様に対して各種の同意を頂いております。この同意には個別に正式な書面で同意を頂く個別同意、そのような手続きを経ないで行う包括同意に分けて対応しています。

個別同意

手術などの侵襲的手技、不穏、せん妄状態に対する鎮静処置、輸血、リスクの高い処置、治療を行う場合には個別にその内容を説明し、書面で同意を頂いております。

医学研究を行う場合、その研究は倫理委員会が審査し承認されたものを実施します。個人情報保護に十分配慮して実施し、研究実施にあたっては研究内容を担当者が説明し、研究協力の意思を伺います。お断りになっても、診療に不利益は生じません。一旦同意されても、取り下げることが可能です。

包括同意

岩槻南病院では診療を行うとともに医学の発展に寄与するような臨床研究を行っております。その際、既に一般診療で記録された病歴（カルテ）やX線写真、造影写真等の画像、生理機能検査結果（心電図、超音波検査、心肺運動負荷検査等）、血液や尿等の検査試料、組織検体（胃内視鏡等の検査の際に組織の一部を採取した試料）などを用いた研究を後日行うことがあります。これらの資料は診療に必要なものとして採取、保管されていますが、医学研究のための大切な資料、データとなります。当院ではこれらの資料を病気の原因究明、治療法の発展、副作用の報告といった医学研究に用いています。

当院ではこれら資料の提供をすべての患者の皆様をお願いしております。原則として個別に皆様にお話しして同意を取ることとはせず、病院の倫理審査だけで研究に使わせていただく事があります。しかし、その場合であっても患者さんはあらかじめ不同意を申し出ることができます。不同意の意思表示を頂かなかつた場合は同意をいただいたものとみなし、研究に使用させていただきます。

研究への試料等の提供によって、患者の皆様が直接の危険性が及ぶことはありません。しかし、万が一個人情報等が漏れてしまった場合、患者の皆様が不利益を被る可能性があります。試料等は匿名化して扱いますので、研究責任者および関係者以外は、患者の皆様の氏名等と結びつけることはできません。また、研究によって得られた成果を学会や科学専門誌などに発表する場合にも個人が特定されることはありません。診療に伴い発生する試料等の利用について不明な点や異議がある場合には、診察時に担当の医師までお申し出ください。お申し出のない場合は、同意いただいたものとさせていただきます。

試料等の提供に関し、不参加の場合または同意を撤回する場合には、「包括同意に係る不同意（不参加）表明書」をご提出ください。「包括同意に係る不同意（不参加）表明書」は、外来・病棟の受付までお申し出下さい。

当院における教育実習、臨床研修について

当院は、帝京大学医学部附属病院の地域医療実習のカリキュラムに参加し、医学生を受け入れ、医師指導の下に教育を行っています。また、医療関係者（看護師、検査技師、放射線技師、臨床工学技師、理学療法士、管理栄養士など）の実習や研修として、外来や病棟などにおいて診察、検査に同席させていただくことがありますが、ご理解とご協力をいただけますようお願いいたします。

なお、これらの実習、研修に際し、実習生、研修生の同席に同意をいただけない場合は、診察前に口頭にて担当の医師又は受付までお申し出ください。

病院における個人情報の利用目的

当院は信頼される医療のため、皆様に良い医療を受けていただけるよう日々努力を重ねております。皆様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ております。そのために当院では、以下の個人情報保護方針を定め確実な履行に努めます。

- 当院は、個人情報の保護に関する法令及び内部規程を遵守し、保有する個人情報の適正な管理、利用と保護に努めます。
- 当院は、診療・看護及び患者さんの医療に係る範囲において個人情報を取得します。
- 当院は、保有する個人情報を以下の場合を除き、利用目的の範囲を超えて利用いたしません。

患者さん等へ医療を提供するために必要な利用

【当院での利用】

- 当院で患者さん等（検診・健診・ドックを含む）に提供する医療
- 医療保険事務
- 患者さんに係る管理運営業務のうち、
 - 入退院等の病棟管理
 - 会計・経理
 - 質向上・安全確保・医療事故あるいは未然防止等の分析・報告
 - 患者さん等への医療サービスの向上

【他の事業者等への情報提供】

- 当院が患者さん等に提供する医療のうち、
 - 他の病院、診療所、助産所、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
 - 患者さん等の診療等に当たり、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
 - 家族等への病状説明
- 医療保険事務のうち
 - 審査支払機関又は保険者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
- 企業等からの委託を受けて行う健康診断等における、企業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
- 第三者機関への質向上
- 安全確保・医療事故対応
- 未然防止等のための報告

上記以外の利用目的

【当院での利用】

- 医療機関等の管理運営業務のうち、
 - 当病院内において行われる医療実習への協力
 - 症例検討・研究および剖検・臨床病理検討会等の死因検討
 - 研究、治験及び市販後臨床試験の場合。（関係する法令、指針に従い進めます）
 - 治療経過および予後調査、満足度調査や業務改善のためのアンケート調査
- 学会・医学誌等への発表
 - 特定の患者・利用者・関係者の症例や事例の学会、研究会、学会誌での報告は、氏名、生年月日、住所等を消去することで匿名化します。

【他の事業者等への情報提供を伴う事例】

- 当院の管理運営業務のうち、
 - 外部監査機関への情報提供
 - 当該利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答付記

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には、その旨をお申し出ください。
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、変更等を行うことが可能です。