

# 個人情報保護方針

当院では、全職員が「恵愛・信頼・貢献」の病院の理念に基づき地域医療への積極的参加を信条とし、医療機関としての社会的信頼を得るよう誠意ある行動をし、人々の健康を通じて豊かな人間生活の向上に貢献します。患者の個人情報についても以下の方針を定め、確実に履行することに努めます。

## 1. 個人情報の収集について

当院が患者の個人情報を収集する場合、診察、看護および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、ご了解を得たうえで実施いたします。利用目的を変更した場合は本人に通知し、又は公表いたします。

## 2. 個人情報の利用および提供について

当院は、個人情報の利用につきまして、以下の場合を除き、利用目的の範囲を超えて使用いたしません。

- 患者の了承を得た場合
- 個人を識別できない状態にして利用する場合
- 法令等により提供を要求された場合
- 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行する事に対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

### 3. 個人情報の適正管理・修正について

当院は、個人情報について、正確かつ最新の状態を保ち、個人情報の漏えい、紛失毀損、改ざん又は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、個人情報について、患者様が開示を求められた場合には、遅滞なく内容を確認いたします。また、内容が事実ではない等の理由で訂正を求められた場合は調査し、適切に対応いたします。

### 5. お問い合わせ窓口

当院の個人情報保護方針に関してのご質問や患者の個人情報のお問い合わせは「患者相談窓口」でお受けいたします。

※相談窓口 事務部 足立洋一 TEL0977-23-3121

### 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、個人情報の仕組みの継続的な改善を図ります。

### 7. 開示実施手数料について

開示実施手数料は以下の通りです

- 複写機により複写したものの交付…用紙1枚につき10円
- X線写真等を複写したものの交付…CD 1枚につき1,100円

令和7年1月1日

医療法人恵愛会 中村病院

理事長 中村 英助