**別紙様式第9号（第18条関係）**

誓　約　書

令和　　　年　　　月　　　日

　岐阜大学医学部附属病院長 殿

私は、貴院における看護師特定行為研修において、その研修期間中、貴学の諸規則及び以下の個人情報の取扱いに関する諸規定を遵守します。

また、規律ある行動をとり、研修中に生じた事故や不祥事については、私が責任を負い、貴院には一切迷惑をかけないことを誓約いたします。

記

　１．研修中に知り得た個人情報は、研修指導者以外に口外しないこと。

　２．不用意に、患者の診断・治療に関する情報を本人・その家族に告げないこと。

　３．個人情報を、研修に必要な範囲を超えて収集しないこと。

　４．研修記録等（診療記録等に整理されてないメモ、コンピュータに入力されたデータ等を含む。以下同じ。）へ個人情報を記録する際には、当該個人を第三者が特定できないよう、氏名等の記入において注意を払うこと。

　５．個人情報を含む資料（診療記録、検査記録、X線写真等）は、本院から一切持ち出さないこと。

　６．個人情報を含む研修記録等の管理に関しては、置き忘れ、紛失、盗難等がないよう、細心の注意を払うこと。

　７．研修後に不用となった研修記録等は、個人情報の判別し得ない形で、速やかに破棄又は消去すること。

　８．上記のほか、個人情報の取扱いに関して、本学の規則等を遵守し、適切に行うこと。

氏名　　　　　　　　　　　印

（自署又は記名押印）