

# 誓約書

地方独立行政法人明石市立市民病院  
病院長 様

私は、明石市立市民病院における実習や研修、見学等（以下「実習等」という。）に参加するにあたり、下記の事項を誓約します。

この誓約に違反した場合は、それ以降の実習等を中止することに異議ありません。

## 記

- 1 貴院の実習・研修指導者等（以下「指導者」という。）の指示を遵守し、職場の秩序を乱す行為及び業務に支障をきたす行為は一切しません。
- 2 自身の健康管理および流行性感染症等の感染予防に努め、心身ともに良好な状態で参加します。発熱、その他体調不良が生じた場合は、速やかに申し出て指示に従います。
- 3 実習等で知り得た職員情報や診療情報等（電子カルテなどの医療情報に限らず広く職員、患者さんの個人情報を含む。以下「機密情報」という。）について個人情報保護に関する諸法令等を遵守し、これらの規程に反して開示、取得、漏洩又は不正にアクセスする等の行為は行いません。
- 4 SNS（ブログ、Twitter、LINE、Facebook、Instagram等のソーシャルネットワーキングサービス）の利用に際して、機密情報、貴院の信頼を毀損する情報、患者さんや職員の権利を侵害する情報、守秘義務に抵触する情報等は投稿しません。
- 5 実習等の終了の際、貴院からの貸与・交付物、又は機密情報を記録した一切の資料、その複製物は直ちに返却します。
- 6 期間中及び終了後において、何らかの損害を与えた場合は、貴院が被った一切の損害を賠償します。
- 7 貴院では、感染にかかわる標準予防策を徹底します。また、追加予防策が必要な場合は指示に従います。これらの予防策に反した、病院内に起因する感染については自己責任とし一切の責任は病院側にはないものとします。

年 月 日

所 属  
(学校名)

氏 名  
(自署)