## 当センターにおける個人情報の利用目的について

当センターは個人情報を下記の目的に利用し，その取扱いには細心の注意を払っています。 お気づきの点は，窓口までお気軽にお申し出ください。

## 個人情報の利用目的

## －医療提供

$\sqrt{\text { 当センターでの医療サービスの提供 }}$
他の病院，診療所，助産所，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 $\checkmark$ 他の医療機関等からの紹介への回答
$\checkmark$ 患者さんの診療の為，外部の医師などの意見•助言を求める場合
$\checkmark$ 検体検査業務の委託，その他の業務委託 $\checkmark$ ご家族への病状説明

## $\square$

診療費請求の事務作業
$\sqrt{\text { 当センターでの医療•介護•労災保険，公費負担医療に関する事務及びその委託 }}$
$\checkmark$ 審査支払機関へのレセプトの提出 $\checkmark$ 審査支払機関または保険者からの照会への回答
$\sqrt{\text { 公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出，照会への回答 }}$
$\checkmark$ その他，医療•介護•労災保険，及び公費負担医療に関する診療費請求の為の利用


## 当センターの管理運営業務

$\sqrt{\text { 会計•経理 } \checkmark \text { 医療事故などの報告 } \quad \text { 当該患者さんの医療サービスの向上 }}$
$\checkmark$ 入退院等の病棟管理
こその他，当センターの管理運営業務に関する利用
企業等から委託を受けて行う健康䚲断等における，結果の通知
医師賠償責任保険等に係る，医療に関する専門の団体，保険会社等への相談又は届出

医療•介護サービスや業務の維持•改善のための基礎資料

- 当センター内において行われる研修•医療実習への協力
- 医療の質の向上を目的とした当センター内での症例研究
- 外部機関への情報提供
$\checkmark$ 外部監査機関への情報提供
•救急搬送された患者さんについて，搬送した消防署からの照会への回答（※）
法令に基づく行政機関ならびに司法機関からの照会への回答（※）
※照会時には，必ず照会元の機関及び照会者を碓認して回答する


## 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 お申し出がない場合は，同意していただけ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，変更等をすることが可能です。

