

いつつばし連絡帳利用に係る施設又は組織誓約書

いつつばし連絡帳事務局 御中

私は、岩国医療圏医介連携ネットワークシステム「いつつばし連絡帳」（以下「いつつばし連絡帳」という。）を利用する施設又は組織の長として、法令及び「いつつばし連絡帳運用規程」を遵守して、「いつつばし連絡帳」が適正に利用されるように、従事者、ICT システム、機器及びデータ等を厳重に管理することで、個人情報漏洩及び利用目的外使用を防止するとともに、「いつつばし連絡帳」を利用して連携する他の施設又は組織に迷惑がかからないように務めることを誓約します。

また、「いつつばし連絡帳」の利用に関して、岩国地域医療情報システム協議会の注意や指導に従うことを誓約します。

平成 年 月 日

施設又は組織名	
施設又は組織 所在地	
管理者氏名	印
管理者の役職	