

個人情報の取り扱いについて

当院では、患者様に安心して医療を受けていただくために、安全な医療を提供するとともに、患者様の個人情報の取り扱いについても万全の態勢で取り組んでまいります。

つきましては、下記の項目についてご回答いただき、患者様やご家族のご意向に沿って対応させていただきます。

該当するほうの口にチェックをつけてください。

平成 年 月 日

患者様のお名前

回答されるかたのお名前

(患者様との関係)

1) 病室入口のお名前の掲示について

- 掲示してもよい
- 掲示しないでほしい

2) 電話や受付窓口での入院の照会について

- 入院していることを教えてもよい
- 入院していることを教えなくてほしい

3) 病状や病名の照会について

- 病状や病名を教えてもよい
- 親族なら病状や病名を教えてもよい
- 誰にも病状や病名を教えなくてほしい