

個人情報の取扱い及び残余検体利用に関する同意書

当院は、臨床研修認定施設、各種治療学会の認定病院であり、医療の質向上を目的としたさまざまな情報データベース登録に参加しております。

認定病院では、該当する治療症例を全例、各種治療学会へ登録・報告する義務があります。その際に、個人情報である各種診療情報を利用させていただくことがあり、また、医師、看護師などの職員が、当院内外の会議、研究会、学会などで各種診療情報を利用することもありますのでご了承くださいませようお願いいたします。

なお、利用が予想される個人情報には、「医師・看護等職員による診察内容の要約や諸記録、採血や病理などの検査データ、エックス線写真、特定の手術に対するビデオ録画、ファイバースコープによる患部の撮影、患部の写真撮影」などがあります。また、検査・処置・手術などの診療に伴い採取された検体（血液・臓器細胞・検体標本など）やそのデータをさかのぼって臨床研究に二次利用させていただくことがあります。利用させていただく検体は本来の使用目的を終えた後のものや院内に保管しているものとなります。（残余検体と言います。）

個人情報の利用に当たっては完全に匿名化を行い、当院が責任をもって個人情報を保護いたします。それらが使用される研究に関しては、当院ホームページで公開いたします（使用された患者様への個別通知は、原則、行いません）。

本同意書に同意いただけない場合には、職員までお申し出ください。

〈利用が予想される個人情報の例〉

血液データ、病理検査結果、レントゲン写真、CT・MRI 検査画像、内視鏡検査画像、手術術野画像、血液・細胞液、臓器細胞、検体標本（プレパラート） など

北播磨総合医療センター病院長 様

個人情報を上記のとおり取り扱うことに同意します。

平成 年 月 日

患者本人署名

代諾者（親権者）

（続柄： ）