

誓 約 書

私は、貴院のダヴィンチ症例を見学するにあたり、東京国際大堀病院殿（以下「貴院」といいます）および貴院の諸規則および指示ならびに次の事項等の一切を厳守し、貴院に御迷惑のかかる行為を一切行わないことを誓約（以下「本誓約」といいます）します。

- ・ 貴院の患者の個人情報保護に常に留意し、見学に際して知り得た情報等を他人に漏洩および開示を一切しないこと。
- ・ 貴院の担当職員（以下「貴院職員」といいます）の指示に従い、感染防止を含めた医療安全の確保のため常に十分な注意を払うこと。
- ・ 貴院職員の指示に従い、貴院が指定する場所以外の場所に無断で入室しないこと。また、貴院施設内の物品等の持ち出し、複写、転記を一切持ち出さないこと。
- ・ 撮影は、貴院職員の了解を得て、個人が特定される場面を避け、且つ貴院の業務に影響のないように撮影すること。また、患者を撮影しないこと
- ・ 故意または過失により貴学、貴院および第三者に損害が生じる場合、これを賠償すること

私が本誓約に違反した場合において、貴院が民事上または刑事上の責任を私に追及し、また、貴院が被った損害の賠償を私に請求することについて、あらかじめ、私はこれの一切を承諾し、且つ当該請求に対して異議を一切唱えないことを誓約します。

年 月 日

所属機関名

自宅住所

氏名

⑩

東京国際大堀病院 殿