様式３

**個人情報の取扱いに関する誓約書（従業者用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名： | |
| 管理者名： | 様 |

私は当事業所の従業者として、ささえｉネット一宮（一宮市在宅医療・介護情報共有システム）の利用において、知り得た利用者（患者）及びその家族に関する個人情報については、個人情報の適切な取扱い方針を遵守し、個人情報を適正に管理することを誓約します。

また、在職中及び退職後も第三者に故意又は過失により開示、提供又は漏えいしたり、自ら使用したりしないことを誓約します。

令和　　　年　　　月　　　日

誓 約 者

|  |  |
| --- | --- |
| 従業者名： | 印 |
| 従業者名： | 印 |
| 従業者名： | 印 |
| 従業者名： | 印 |
| 従業者名： | 印 |
| 従業者名： | 印 |