

## 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。

平成 \_\_\_\_\_ 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