

個人情報保護方針

イムス明理会東京町田病院職員一同は、すべての患者さまに平等で適正な医療を安心して受けていただく為、以下の方針に沿って患者さま情報の保護に取り組んで参ります。

1	患者さま情報の収集・利用・第三者への提供 患者さま情報の収集・利用・第三者への提供についてその目的を明確にし、適切に運用されるよう努めます。
2	患者さま情報の安全保護 患者さま情報の漏洩・紛失・破壊・改竄などに関して万全の予防措置を講じます。万が一問題が発生した場合は、速やかに是正策を実施します。
3	職員・業務委託先への教育 患者さま情報の保護体制を適切に維持するため、職員及び業務委託先への教育・研修の実施・徹底を図ります。
4	法令・規範の遵守 個人情報の保護に関する法令及びその他の規範を遵守します。
5	継続的改善 患者さま情報の保護に関する取り組みについて、その内容を随時見直し、継続的に改善に取り組みます。

個人情報保護方針

患者さまへの医療の提供に必要な利用目的

● 当院での利用

当院が患者さまに提供する診察・治療等の医療サービス
医療保険事務
患者さまに係る当院の管理運営業務のうち

- 入退院等の病棟管理
- 会計・経理
- 医療事故等の報告
- 患者さまへの医療サービスの向上
- 定期検診のご案内

● 他の事業者への情報提供

当院が患者さまに提供する医療のうち

- 他の病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・介護サービス事業者等との連携
- 他の医療機関等からの照会への回答
- 患者さまの診療等にあたり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- 検体検査業務及びその他の業務の委託
- 家族等への病状説明
- 医療保険事務のうち
 - (1) 当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託
 - (2) 審査支払機関へのレセプト提出
 - (3) 審査支払機関または保険者への照会
 - (4) 審査支払機関または保険者からの照会への回答

上記以外の利用目的

● 当院での利用

当院の管理運営業務のうち

- 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- 看護師等の学生実習への協力、教育・研修
- 症例検討・研究および剖検・臨床病理検討会等の死因検討
- 研究、治験及び市販後臨床試験
- 関係する法令、指針に従い進める治療経過および予後調査、満足度調査や業務改善のためのアンケート調査
- 専門医や認定医などの資格取得への協力
- 病診連携などの地域医療連携による医療サービス
- 事業者等からの委託を受けて健康診断を行った場合における、事業者等へのその結果の通知
- 外部監査機関への情報提供
- 医師賠償責任保険等に係る医療に関する専門の団体・保険会社等への相談又は届出等

個人情報保護方針

学会・医学誌等への発表

学会及び論文等での症例報告を行う場合は、氏名・生年月日等を消去し、匿名化した上で利用する

患者さま情報開示等の請求手続

● 請求資格

- 患者さまご本人
- 患者さまご本人が未成年者又は成年被後見人の場合、法定代理人
- 患者さまご本人が委任した代理人

● 請求手続

窓口にて配布している所定の請求用紙に必要事項を記入の上、窓口にご提出ください。請求用紙をご提出いただく際に、請求資格の確認をさせていただきますので、身分証明書をご持参ください。

付 記

- これらの利用目的について同意しがたいものがございましたら、医事課受付までお申し出ください。
- お申し出のない場合、これらの利用目的について患者さまの同意が得られたものとして取り扱わせていただきます。
- いったん同意された利用目的についても、患者さまのお申し出により、いつでも同意を取り下げることができます。

患者さま情報開示等の請求手続に関する窓口

診療情報の開示・訂正・追加・削除に関するお問い合わせ、及び、診療情報以外の患者さま情報に関するお問い合わせ

医事課 TEL 042-735-2222 (代表)

〈受付時間〉平日 9:00～17:00 / 土曜 9:00～12:00

個人情報保護方針


患者さま情報の共同利用

業務委託先	株式会社 アイル(検体検査業務)
共同利用者	イムス明理会東京町田病院居宅介護支援事業所 イムス明理会東京町田病院通所リハビリテーション

当院と共同利用者は、診療録・看護記録・手術記録・画像診断資料等の診療情報を共同利用しています。

苦情・ご相談窓口

当院における患者さま情報のお取扱いに関する苦情がございましたら、下記までお申し出ください。

 IMS(イムス)グループ 医療法人財団 明理会
イムス明理会東京町田病院
医事課 TEL **042-735-2222** (代表)
〈受付時間〉平日 9:00~17:00 / 土曜 9:00~12:00

東京都『患者の声 相談窓口』

TEL **03-5320-4435**