

砂川市立病院個人情報保護方針

砂川市立病院は、個人の権利・利益を保護するために、個人情報保護に関する方針を以下のとおり定め、職員及び関係者への周知徹底を図り、継続的に個人情報の保護に努めます。

1. 個人情報の収集・利用・提供

個人情報は偽りその他不正の手段により取得しません。また、個人情報を保護・管理する体制を確立し、適切な個人情報の収集、利用及び提供に関する内部規則を定め、これを遵守します。

2. 個人情報の利用目的

砂川市立病院は、個人情報を下記の目的にのみ利用し、その取り扱いには細心の注意を払っております。

(1) 院内での利用

ア. 医療提供

- ・当院での医療サービスの提供
- ・その他、患者様への医療提供に関する利用

イ. 診療費請求のための事務

- ・当院での医療・労災保険、自賠責保険、公費負担医療に関する事務及びその委託

ウ. 当院の管理運営業務

エ. 入退院等の病棟管理

オ. 会計・経理

カ. 医療事故等の報告

キ. 当該患者様の医療サービスの向上

ク. 入退院等の問い合わせ、患者様の呼び出し等

ケ. その他、当院の管理運営業務に関する利用

コ. 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

サ. 医療の質の向上を目的とした当院内での症例研究

(2) 第三者への情報提供を伴う利用

ア. 医療提供

- ・他の病院、診療所、助産所、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
- ・患者様の診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ・検体検査業務の委託その他の業務委託
- ・ご家族等への病状説明

イ. 診療費請求のための事務

- ・審査支払機関へのレセプトの提出
- ・審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答
- ・その他、医療・労災保険、自賠責保険、及び公費負担医療に関する診療費請求のための利用

ウ. 企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等へのその結果の通知

- エ. 医師賠償責任保険などに係る、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
- オ. 当院内において行われる医療実習への協力
- カ. 外部監査機関への情報提供

1. 他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨をお申し出下さい。
2. お申し出がないものについては、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。
3. これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。

3. 個人情報の安全対策

個人情報への不正アクセスなどによる漏えい(盗難、紛失など)、滅失(破壊)など又はき損(改ざん)の防止、その他の個人情報の安全管理のために万全の予防措置を講じます。万一、問題が発生した時には速やかな是正対策を実施します。

4. 個人情報の開示・訂正・利用停止

当該本人(患者様)等からの内容の開示・訂正あるいは利用停止を求められた場合には、内部規則により、調査のうえ適切に対応します。

5. 診療情報の提供・開示及び費用負担

診療情報の提供・開示に関しては、「砂川市立病院における診療情報提供に関する指針」にもとづき開示します。また診療記録等の写し及びX線フィルムの写しを請求された場合は、次の表に定める実費額を徴収し、代金と引き換えに交付します。

区分	1枚の料金(消費税込み)
診療記録等コピー料	21円
フィルムコピー料	半切900円 大4ツ切700円 4ツ切600円 6ツ切500円

6. 個人情報に関する法令等の遵守

個人情報に関する法令および厚生労働省のガイドラインを遵守します。

7. 教育および継続的改善

個人情報保護体制を適切に維持するため、職員の教育・研修を徹底し、内部規則を継続的に見直し、改善します。

8. 個人情報の取扱いに関する苦情・相談窓口

個人情報の取扱いに関する苦情・相談窓口は医事課(番又は 番窓口)です。

連絡先 0125-54-2131(代表)

受付時間 午前8時30分～午後5時