**電子カルテ閲覧専用ID発行申請および誓約書**

医療法人 澄心会 豊橋ハートセンター

病院長殿

私は電子カルテID発行にあたり下記事項を遵守いたします。

1. 利用目的以外の関係のない患者情報等にアクセスいたしません。
2. 知り得た個人情報および機密情報を漏洩させません。
3. 第三者のIDを利用せず、発行されたIDを第三者へ教えず利用させません。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 |
| 所属(会社名） | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 利用目的 | 　 |
| 利用開始日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 |
| 利用停止予定日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 |

※利用停止予定日は契約期間内とする。

　本書式は申請者本人が作成し、システム担当の向（mukai@heart-center.or.jp）まで提出してください。ID、パスワードは別途ご連絡いたします。