

(実習事業所名及び代表者または管理者名) 殿

## 個人情報保護に関する誓約書

私は、 年 月 日より 年 月 日の間に実施する訪問看護の臨地  
実習において以下について遵守することを誓約いたします。

1. 個人情報に係る資料等の取扱いは、指導する訪問看護師の指示に従います。
2. 臨地実習において知り得た利用者・家族および貴事業所関係者の個人情報など、取得した情報・資料等については、実習期間中はもちろん実習終了後も第三者に故意または過失によって漏洩したり、貴事業所に無断で使用したりしないこと、およびその結果として貴事業所に損害をかけません。
3. 万一、個人情報等の漏洩をした場合は、貴事業所の指示に従います。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印