

## 退職医師の電子カルテ利用申請書 兼 許可書

けいゆう病院 院長 殿

当院退職後の診療情報閲覧について、以下の通り申請します。

### 【申請者記入欄】

申請日	年 月 日
氏名	
退職時の所属科・ 職名	
退職年月日	年 月 日
現所属・連絡先 (電話・メール)	
利用希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日
閲覧目的 (該当するものに○ 詳細を記入)	1. 専門医資格の取得・更新 2. 学術研究・症例報告 3. その他 ( )
対象患者範囲	在籍時の担当患者に限る ・ 担当患者以外

### (利用時注意点)

- ・ 利用可能日時：平日・土曜・休日・祝日 8時30分～20時
- ・ 利用場所：地下3階 図書室
- ・ 情報抽出：事前に依頼
- ・ 6か月以上の利用申請：期間終了時に再申請とする。

### 【誓約事項】

私は、診療情報の閲覧にあたり、けいゆう病院の個人情報保護規程および関係法令を遵守し、知り得た情報を目的外に使用せず、厳重に秘匿することを誓約いたします。

### 【病院処理欄】

許可番号			
許可期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
管理者承認印	院長	事務局長	医事課長

受付担当者

--