

北九州脳卒中地域連携パス協議会 個人情報保護方針

北九州脳卒中地域連携パス協議会事務局（以下事務局）は、個人情報保護の重要性を認識し、以下の方針に基づき個人情報の保護に努めます。

本協議会における個人情報とは、氏名、生年月日など個人を特定できる情報をいいます。事務局において、個人情報の取得および利用は、切れ目のない地域完結型医療の実践、インフォームドコンセントの実現と患者様満足度の向上を目的とした良い医療サービスを提供するものです。

1. 必要に応じた患者様への説明と同意

事務局は、患者様の個人情報を保護・管理する体制を確立し、個人情報を取得する場合は、予め利用目的を明示しその範囲内で活用致します。

2. 個人情報の管理について

事務局は、管理責任者の下、取得した個人情報について適切かつ慎重な管理を行います。事務局に得られた個人情報はすべて匿名化し、リスク（不当なアクセス、破壊、改ざん、漏洩等）を防止するために必要な合理的対策を講じ、個人情報の安全性と正確性を確保致します。また、利用目的の遂行のために個人情報管理を外部に委託することは、一切ありません。匿名化した後、個人情報が明記された用紙は読取不可能な状態とし廃棄致します。

3. 個人情報の開示について

事務局は、患者様本人からの個人情報開示、変更、利用停止、削除の要求が行われた場合、各サービスの利用規約において定める開示方法に基づき受け入れるものとします。しかし、事務局で匿名化された後は、個人が特定できないため開示は不可能です。調査結果の概要については、北九州脳卒中地域連携パス協議会のホームページ上で開示致します。

4. 個人情報保護関連法令等の遵守について

事務局は「個人情報の保護に関する法律」、その他、個人情報保護に関する各種法令及びその他の規範を遵守いたします。

5. 個人情報の第三者提供について

当社は、法令に定める場合を除き、個人情報を、事前に本人の同意を得ることなく、第三者には提供いたしません。

6. 個人情報保護に対する取り組みの継続的見直しについて

事務局は、個人情報保護に関して継続的に見直しを行い、必要に応じて随時改善に努めて参ります。

7. 個人情報に関するお問い合わせ先

〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘 1-1

北九州脳卒中地域連携パス事務局（産業医科大学リハビリテーション医学講座）

事務局幹事：越智 光宏

TEL：093-691-7266 FAX：093-691-3529

e-mail: reha@mbox.med.uoeh-u.ac.jp