

看護学臨地実習における個人情報保護、機密保持および安全確保に関する 誓約書

年 月 日

慶應義塾大学大学院健康マネジメント研究科
研究科委員長 殿

健康マネジメント研究科 _____ 課程 _____ 年

学籍番号 _____

氏 名 _____

私 _____ は、看護学臨地実習を行うにあたり、下記事項を遵守することを誓います。

記

1. 実習期間中は、実習関連施設の規則とこれに基づく諸原則の定めに従います。
2. 実習中に知り得た患者／クライアントおよび家族、地域社会の人々の情報、ならびに施設に関する情報について、守秘義務を守ります。
3. 実習中の活動が、患者／クライアントおよび家族、地域の人々の安全および尊厳、権利を侵害することのないよう教員・指導者の指導のもとに自ら考え行動します。
4. 実習施設の名誉を毀損したり、品位を傷つけるような言動は行いません。
5. 実習中の事故に備えて傷害・賠償保険に加入し、自己の不注意により万一災害や損失を受けた場合の処理については、自己の責任において対応します。
6. 臨床実習期間中は、担当する患者の情報のみ閲覧します。
7. 修了・退学等により慶應義塾大学を離れた後も、守秘義務は引き続き担うべき責務であることを理解し、これを守ります。
8. 違反行為をした場合には、大学院学則第 161 条に基づき厳正なる処分の対象となることを承知します。

以上、誓約いたします。