

西暦 年 月 日

電子カルテ閲覧に係る誓約書

京都大学医学部附属病院長 殿

治験依頼者（または開発業務受託機関）

名 称 _____

フリガナ

閲覧者氏名 _____ (署名)

電子カルテシステム画面の直接閲覧（以下「閲覧」という。）によるモニタリング及び監査の実施に当たり、私は以下の事項を遵守して行います。

1. 閲覧者に対して発行されたID・パスワード（以下「ID・パスワード」という。）を利用して閲覧を行うこと。
2. 閲覧者はID・パスワードを、第三者に利用させないようにすること。
3. 閲覧対象患者以外の、患者情報等にアクセスしないこと。
4. 閲覧に当たっては、操作マニュアルに従って閲覧を行うとともに、閲覧者に与えられたアクセス権限を越えた操作は行わないこと。
5. モニタリング及び監査以外の目的で、閲覧により参照した情報を利用しないこと。
6. 閲覧対象患者のプライバシーを侵害しないこと。
7. 閲覧対象患者の情報を外部媒体に記録したり、紙媒体に出力したりしないこと。

以 上