医療法人仁泉会

川崎こころ病院

病院長　石井　洋　殿

**通信機器面談における個人情報取扱同意書**

私は、貴院における個人情報（以下「アカウント」）の取り扱いについて以下の内容を 確認の上、同意致します。

記

1. アカウントは通信機器面談以外には使用致しません
2. 当院で相互に接続するためにお預かりしたアカウントの管理はパスワードを設定したタブレット内で厳重に行い、ご家族が希望しない限り第三者に提供することはありません
3. 万全の体制で管理を行いますが、アカウントが流出した場合は一切責任を負えません

以上

令和　　　年　　　月　　　日

（患者名）

（代筆者）　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　）