**様式２－１ （システム利用事業所 ⇒　原本ユーザー管理者あて郵送　複写保管）**

【システム利用登録時】

**個人情報の取扱いに関する誓約書**

坂井地区在宅ケア情報共有システム ユーザー管理者 様

　　　　（※ユーザー管理者）

医療関係機関 ⇒ 坂井地区在宅ケアネット

介護関係機関　⇒ 坂井地区広域連合介護保険課

あわら地域包括支援センター、坂井市高齢福祉課

私は、当事業所における情報共有システムの利用において、知り得た患者（利用者）及びその家族に関する個人情報については、個人情報の適切な取扱い方針を遵守し、個人情報を適正に管理することを誓約します。

令和　　年　　月　　日

誓約者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　事業所名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　印