

個人情報の取り扱い変更に関する申出書									
徳島大学病院長 「患者さんにかかる個人情報の取扱いについて」(別紙)の内容を確認しました。 貴院の「個人情報の利用目的」のうち以下のものについて変更を申し出ます。 ☐ 氏名でのお呼び出しについて (同意しない ・ 同意する)									
令和 年 月 日 患者氏名(自筆) _____ 代諾者氏名(自筆) _____ 続柄 _____ なお、この申し出は、後からいつでも、変更・撤回等を行うことが可能です。									
登録番号								診療科	

氏名でのお呼び出しについて、同意いただけない患者さんへ

【説 明 文 書】

本院では、患者さんの取り違え防止と安全な医療の提供のため、原則、患者さんを氏名でお呼びして確認を行っており、患者さんにご理解とご協力をいただいております。

そのため、氏名でのお呼び出しにご同意いただけない場合は別にお申し出いただく必要がありますので、申出書の提出にご協力いただきますようお願いいたします。

氏名でのお呼び出しにご同意いただけない場合は、外来診療科及び検査部門の受付にて、毎度、申し出てくださいますよう、ご理解・ご協力をお願いします。

なお、申し出がなかった場合や、申し出いただいたタイミングが遅れた場合は、当院の原則に基づいた診療になりますことを、ご了承ください。

《次回以降：再来時の流れ》

- ① 自動再来受付機／再来受付窓口で受付
- ② 総合案内で黄色いクリアファイル Nを受け取る
- ③ 黄色いクリアファイルを持ち、外来診療科及び検査部門の受付で申し出る。
- ④ 診療が終われば、総合案内に黄色いクリアファイルを返却する。

個人情報の取り扱い変更に関する申出書									
徳島大学病院長 「患者さんにかかる個人情報の取扱いについて」(別紙)の内容を確認しました。 貴院の「個人情報の利用目的」のうち以下のものについて変更を申し出ます。 ☐ 実習のための学生の立ち会いについて (同意しない ・ 同意する)									
令和 年 月 日 患者氏名(自筆) _____ 代諾者氏名(自筆) _____ 続柄 _____ なお、この申し出は、後からいつでも、変更・撤回等を行うことが可能です。									
登録番号								診療科	

実習のための学生の立ち会いについて、同意いただけない患者さんへ

【説 明 文 書】

本院では、原則として、優れた医療人の育成のため、医療系学生が、患者さんの診療に立ち会い、病歴聴取や診察の見学・実習を行うことについて、患者さんにご理解とご協力をいただいております。

そのため、実習のための学生の立ち会いにご同意いただけない場合は別にお申し出いただく必要がありますので、申出書の提出にご協力いただきますようお願いいたします。

実習のための学生の立ち会いにご同意いただけない場合は、外来診療科及び検査部門の受付にて、毎度、申し出てくださいますよう、ご理解・ご協力をお願いします。

なお、申し出がなかった場合や、申し出いただいたタイミングが遅れた場合は、当院の原則に基づいた診療になりますことを、ご了承ください。

《次回以降：再来時の流れ》

- ① 自動再来受付機／再来受付窓口で受付
- ② 総合案内で黄色いクリアファイル Sを受け取る
- ③ 黄色いクリアファイルを持ち、外来診療科及び検査部門の受付で申し出る。
- ④ 診療が終われば、総合案内に黄色いクリアファイルを返却する。