

令和 年 月 日

## 誓 約 書

●●病院  
●●病院長殿

氏 名 ④

この度、貴院において診療等に従事するため受入許可された場合は、下記のとおり誓約いたします。

### 記

1. 従事期間中は貴院の指示および諸規則を遵守いたします。
2. 故意または過失により、貴院に損害を与えた場合は、自己の責任において償還いたします。
3. 従事期間中、貴院において、自己の責任による場合は勿論、不可抗力により不慮の災害を受けても異議は申しません。
4. 貴院の保有する個人情報の取扱にあたり、関係法令及び規程等を遵守し並びに個人情報保護管理者等の指示に従います。

なお、上記に反した場合は、診療等への従事停止又は許可を取り消されても異議はありません。

以上