

研修・実習・体験学習を受ける方へ

医療法人 社団 創健会各施設で研修及び実習等(以下、「研修等」という)を受ける方は、下記に記載された内容を熟読の上、「研修・実習・体験学習 委託申請書」「研修・実習・体験学習 誓約書」「個人情報誓約書」「抗体・ワクチン接種等確認票」を提出してください。

I 個人情報保護について

1 定義

- 1) 患者・利用者 ID、氏名、住所、電話番号、メールアドレスなど患者様・利用者様の個人を特定できるような情報(個人識別情報)を含む資料やデータファイル
- 2) 研修等先の施設の特定の職員あるいは関係者が識別できる情報

2 遵守事項

- 1) 患者様・利用者様および職員の氏名・住所・電話番号に関して個人的なメモを取らない
- 2) 実習期間中・実習終了後、患者様・利用者様情報の施設外への持ち出しを禁止する
- 3) 法人の物品以外の情報機器への個人情報の入力を禁止する

II 感染対策について

研修等施設、特に病院内では様々な感染症患者や易感染者と接する機会があります。患者様・利用者様に感染させ、感染する危険があります。

以上の理由により、当法人では感染対策の一環として、職員の流行性ウイルスに対する免疫状態の把握とワクチン接種の推進に努めています。

『抗体・ワクチン接種等確認票』にご記入の上、研修等開始一ヶ月前までにご提出ください。また、抗体検査で陽性と判定されない場合は、免疫獲得のためワクチン接種を受けるようお願いいたします。

諸検査等につきましては、証明書の提出は不要です。ただし、当法人が必要と判断した場合、後日提出をお願いする場合がございますのでご了承ください。

III 駐車場について

原則、研修・実習・体験学習を受ける方の駐車場の使用は禁止です。

やむおえず、駐車場の使用が必要な場合、所属施設を通じて当法人の総務課庶務係または当法人の実習担当者にご連絡ください。法人内で協議の上使用の可否を決定します。

協議の結果、使用不可となる場合もありますのでご了承ください。

IV 食事について

各施設内には職員用の食堂はありません。