

医療法人社団光仁会 市川医院

【包括同意のお願い】

当院の診療には、書面又は口頭により個別に説明し同意をいただくものと、あらかじめホームページや院内掲示板などにお示しし、医院の方針として包括的に同意(包括同意)をいただくものがあります。以下の項目は、当院の方針として包括同意をいただくものです。

1. 一般診療について

診療上の必要があると認められた医療行為については原則として説明を行い、同意をいただいています。一方、通常の診察、リハビリテーション、心身への負担が少ない検査・処置(採血や点滴留置、造影剤を使用しないCT、通常の投薬、注射等)に関しては、改めて説明し同意をいただくことなく診療の一部として実施させていただいています。

2. 他の医療機関等への診療相談について

当院では適切な医療の提供のため、他の医療機関等に放射線画像の診断や診療アドバイスをお願いすることがあります。

3. 防犯カメラ・見守りカメラについて

当院の敷地内、院内には防犯上の理由により、防犯カメラを設置しています。また転倒・転落など安全確保及び事故防止のために、見守りカメラが設置されています。動画データは、一定期間を経て消去されます。

4. 研修生・学生などの診療への参加及び見学について

臨床医学を学ぶ研修医や看護師、医療系の学生の実習、施設見学などを実施しています。次世代を担う医療者の育成にご協力ください。

5. 検査、画像の使用について

血液・尿などの検査検体、CT・X線写真などの医用画像等を研究・教育・検査業務の精度管理の目的で、個人情報を除いた上で使用することがあります。

上記については当院の規定に従って、適切に運用いたします。

以上の項目について、皆様から特段明確な意思表示がない時は、包括同意を得たものとして取り扱わせていただきます。疑問・ご不安がある場合には、遠慮なく当院職員までお尋ねください。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。