訪問看護教育プログラムの体験研修に係る　誓約書

訪問看護ステーション　にいがた

管理者　様

　私は、新潟県看護協会訪問看護教育プログラムにおける訪問看護体験・研修の受講にあたり、下記の事項を遵守いたします。

1. 体験・研修受講中に知り得た個人情報および事業所の機密情報については、受講の範囲でのみ利用し、体験・研修受講中はもちろんのこと、終了後においても秘密を保持します。
2. 事業所名、利用者氏名、住所等個人が特定できるような情報は、体験・研修に使用するもの以外は記録いたしません。体験・研修終了後、それらの記録は確実に破棄いたします。

　　　なお、体験・研修に使用する記録類の保管および破棄にあたっては、外部に漏れないよう十分注意を払います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上、誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名