

様式4-1 (システム利用事業所 ⇒ 原本水戸市あて郵送または持参 複写保管)  
【システム利用登録時】

## 個人情報の取扱いに関する誓約書

水戸市 様

私は、当事業所における情報共有システムの利用において、知り得た患者(利用者)及びその家族に関する個人情報については、個人情報の適切な取扱い方針を遵守し、個人情報を適正に管理することを誓約します。

令和 年 月 日

誓約者

事業所名: \_\_\_\_\_

代表者名: \_\_\_\_\_