|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

大阪医科薬科大学病院　病院長　殿

**電子カルテ閲覧に係る誓約書**

私は電子カルテによる直接閲覧（以下「閲覧」という。）のモニタリング、監査等の実施に当たり、所定の要領及び下記の事項を遵守して行います。

１．GCP、個人情報保護法に則り閲覧対象患者のプライバシーの保護に最大限の配慮を払い実施します。

２．電子カルテ利用者ID登録申請書の申請目的以外で、閲覧情報を利用いたしません。

３．閲覧時に与えられたアクセス権限（閲覧のみ）を超えた操作は行いません。

４．閲覧対象患者の情報画面の撮影、外部媒体による記録保存及び、紙媒体による印刷はいたしません。

５．閲覧対象者の患者情報のみ閲覧いたします。

６．治験事務局が指定した場所以外では閲覧いたしません。

７．発行された利用者ID、パスワードは第三者に利用させません。

以　上

（西暦）　　　　　　　年　　　月　　　日

申請者

会社名：

閲覧者名

（自筆）：

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

**電子カルテ利用者ID登録申請書**

申請日：（西暦）　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

大阪医科薬科大学病院　病院長　殿

申請者

会社名：

閲覧者名

（自筆）：

大阪医科薬科大学病院電子カルテの利用について、以下のとおり申請いたします。なお、電子カルテの利用にあたっては、所定の要領を厳守し、別紙提出した誓約書の内容を遵守いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □新規　　 　　　□変更　　 　　□利用停止 |
| 申請目的 | □モニタリング　□監査　　　　　□実地調査 |
| 整理番号 |  |
| 課題名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 閲覧者名 |  |
| 利用期間 | 原則：治験契約期間と同期間とする。 |

【注意事項】

※新規登録申請時に「電子カルテ閲覧に係る誓約書」の提出がない方は登録申請が出来ません。

※臨床研究センターに提出している「直接閲覧者リスト」に記載されていない方は登録申請が出来ません。

※登録者の変更・利用停止が生じましたら、その都度、提出してください。

※不正行為が認められた場合は即刻利用を禁止し、再登録はできません。

<お問合せ先>

大阪医科薬科大学病院

臨床研究センター　治験事務局

Tel:072-683-1221内線2257

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

※治験事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用開始日 | 　年　　　　月　　　　日 | 利用停止日 | 年　　　　月　　　日 |
| 登　録　日 | 　　年　　　　月　　　　日 | 利用者ID |  |
| 特記事項 |  |

□直接閲覧者リスト（　　　　　　　　年　　　月　　　日付）確認　　□誓約書　　□利用者登録　　□患者設定