

誓約書

医療法人●●●●●

理事長 ●●●●●殿

私は、貴法人に入職するに当たって、退職前後を問わず、貴法人の患者やその家族、職員その他関係者に係る一切の情報（個人情報、プライバシーに関する情報を含むが、これに限られません。）、及び、貴法人の技術上、営業上、経営上の一切の情報（以下「情報」といいます。）を、第三者に開示・漏洩し、又は、自ら使用しないことを約束致します。また、私は、情報が記録された書類、媒体の複製、持ち出し、廃棄、返還などについて、貴法人の規則、指示に従うことを約束致します。

●●●●●年●月●日

氏名：_____