

## 関西医科大学附属病院登録医契約書

\_\_\_\_\_ (以下「甲」という。)と学校法人  
関西医科大学地域医療センター (以下「乙」という。)とは、関西医科大学附属病院  
登録医制度について、下記のとおり定める。

### 記

#### (目的・実施)

第1条 本契約は、「関西医科大学附属病院登録医に関する規程」に基づいて、乙と甲とが緊密な医療連携を図り、患者に一層きめ細かな医療サービスを提供することを目的に実施する。

#### (登録期間)

第2条 本書の登録期間は、令和 年 月 日から2年間とし、双方に異議がない限り自動更新とする。

#### (守秘義務)

第3条 本制度で知り得た個人情報については、「関西医科大学個人情報保護規程」に則り、取り扱うものとする。

2 関西医科大学附属病院登録医は各種電子メディアを用いて、これを院外に持ち出すことはできない。但し、紹介患者の検査データ等情報の持ち出しを希望する場合には、予め地域医療連携部に申し出、主治医の許可を得た場合は、この限りではない。

#### (その他)

第4条 本契約書に定めのない事項及び疑義が生じた場合は、甲乙双方にて協議の上、その都度定めるものとする。

2 本契約書の正確を期するため本書2通を作成し、甲乙記名捺印の上、各1通を所持する。

令和 年 月 日

甲

Ⓜ

乙 大阪府枚方市新町2丁目3番1号  
学校法人関西医科大学地域医療センター  
センター長 岡田英孝 Ⓜ