

しあわせ健康センター利用に関する説明書及び同意書

しあわせ健康センター
センター長 山岡 薫

しあわせ健康センター（以下「センター」といいます）では、大学内の施設において、本学の専門分野の教員が、利用を希望する皆様（以下「利用者様」）に相談・支援を行います。また、地域の温かいご支援を受けて学生が身近に相談・支援場面に接する場ともさせていただきます。このことにつきまして利用者様のご理解とご協力をいただきたいと思います。

1. 相談・支援について

センターでは、医学・医療および福祉の分野における資格のある教員あるいは同等の経歴を有する学外の専門家及び研修生が、利用者様の相談・支援を行います。支援を行う上で、必要な検査を行うことがあります。危険性は極めて低いものばかりですが、ご希望により医師免許を有する医学アドバイザーに相談することもできます。検査の結果等については、その後の相談・支援において活用させていただきます。

2. 学生の見学・実習について

大学内の施設という立場から学生指導のため、本学大学院及び学部が、利用者様の相談・支援場面の見学・実習をさせていただく場合があります。事前に利用者様の許可を得た上で、見学・実習をさせていただきます。

3. 個人情報保護について

センターでは、通常、利用者様の個人情報の収集は適切な支援を行う上で必要な範囲に限って行います。すべての教職員・学生、その他センター関係者が個人情報保護に関する法律・規則及び関連指針を遵守し、利用者様の個人情報の紛失、破壊、改ざん及び漏えいを防止し、安全で正確な管理に努めます。万が一、利用者様の支援以外の目的で個人情報を利用する場合は、その目的をあらかじめお知らせし、ご了解を得た上で実施いたします。

4. 個人情報の教育・研究への利用について

センターでは、医学・医療・健康科学向上の目的のために、収集した利用者様の相談・支援内容を含む個人情報を研究・教育・研修に用いることがあります。匿名化を行い、個人が特定できないよう措置を講じた上で取り扱います。

5. 第三者への個人情報の提供について

利用者様の健康、生命及び尊厳を守るために、個人情報を第三者に知らせることが求められる場合には、その必要性を慎重に検討し、利用者様または利用者様から委任されたご家族の同意を得た場合以外は、提供しません。

6. 個人情報の開示について

センターでは、利用者様または利用者様から委任されたご家族から請求があった場合、適正に利用者様ご本人の個人情報を開示します。

上記の事項について理解し同意します。

年 月 日

氏 名 _____ 代諾者または保護者氏名（未成年の場合） _____