

(様式1)

京都市立病院 記入欄	登録番号	
	登録年月日	平成 年 月 日

## 京都市立病院登録医（かかりつけ医）申込書

平成 年 月 日

(あて先) 京都市立病院長

私は、京都市立病院の登録医となることを下記のとおり申込みします。

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

フリガナ  
医療機関名 \_\_\_\_\_

標榜診療科 \_\_\_\_\_

〒  
所在地 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_ FAX ( ) \_\_\_\_\_

所属医師会 \_\_\_\_\_

### ○ 登録医院内掲示及びホームページ掲載について

京都市立病院では、登録医一覧を院内及びホームページに掲載しております。  
掲載及びホームページへのリンクについて御希望を記入してください。

(裏面をご覧ください。)

掲載内容：登録医医療機関名，登録医名，所在地，電話番号，標榜診療科

- 1 京都市立病院での登録医院内掲示について  希望する  希望しない
- 2 京都市立病院ホームページの登録医掲載および登録医医療機関ホームページへのリンクについて  希望する  希望しない

### ○ 京都市立病院から患者様を紹介させていただきます。診療機能をお教えてください。

往診診療の可否  可  否 在宅療養支援診療所  該当  否

専門または得意とする診療分野

( )

## ○ 京都市立病院共同利用登録医に係る院内掲示及びホームページ

### 掲載同意について

表面申込書の院内掲示及びホームページ掲載についての1及び2の「希望する」の記載をもって、京都市個人情報保護条例第8条に基づき、院内掲示及びホームページに掲載する内容並びに京都市立病院のホームページに登録医医療機関ホームページへリンク設定することについてのご同意と兼ねさせていただきますのでよろしくお願いいたします。尚、掲載された内容に異議がある場合は、いつでも掲載を差し止めることができるものとします。

掲載内容：登録医医療機関名，登録医名，所在地，電話番号，標榜診療科

#### 【参考】

京都市個人情報保護条例

第8条 実施機関は、個人情報取扱事務の目的を超えて、個人情報を当該実施機関内で利用し、又は当該実施機関以外のものに提供してはならない。ただし、次の各号のいずれかに該当するときは、この限りでない。

- (1) 法令に定めがあるとき。
- (2) 本人の同意があるとき。
- (3) 出版，報道等により公にされているとき。
- (4) 個人の生命，身体又は財産の安全を守るため，緊急かつやむを得ないと認められるとき。
- (5) 前各号に掲げるもののほか，公益上特に必要があり，かつ，本人の権利利益を不当に侵害するおそれがないと認められるとき。