

取材誓約書

年 月 日

社会医療法人緑泉会 理事長 殿

貴法人への取材・撮影に当たり、下記事項を遵守し、貴法人の指示に従います。

記

1. 事前に申し込みを行い、許可された取材対象・範囲以外は一切取材をいたしません。
2. 「個人情報保護法」のもと、院内を撮影した場合、放送・放映・掲載に際し、プライバシーに配慮し、本人より許可のない人々のお顔やお身体にモザイク処理を行います。
3. 放映または掲載等には、患者・患者家族など来院者及び職員の個人情報を事前の許可なく使用いたしません。また、取材中に目的外で知り得た個人情報や当法人に関する情報等については、漏洩いたしません。
4. 診療の妨げや、患者・患者家族など来院者及び職員の負担となるような取材はいたしません。また、指定場所以外の無断立入はいたしません。
5. 当院の建物・設備・機器等を破損せぬよう十分配慮いたします。また、取材後は速やかに原状復帰をいたします。
6. 取材計画に変更が生じた場合には、速やかに広報課（当法人担当者）へお知らせいたします。
7. 放映日・掲載日・発刊日等を必ず事前に広報課（当法人担当者）へお知らせいたします。
8. 放映・掲載データ、出版物等を広報課へ送付いたします。
9. 取材で得られた情報（映像・写真含む）を当法人の許可なく目的外に使用いたしません。
10. 取材・放映・掲載等により問題が生じた場合には、その修正・応対に責任を持って対応いたします。

以上

責任者（自筆にて署名・捺印のこと）

所属機関・会社名

印
