

取材規約同意書

平成 年 月 日

国民健康保険藤沢町民病院事業
管理者 佐藤元美 殿

会社名： _____

職・氏名： _____ 印

今般の取材申込に際し、下記の取材規約に同意いたします。

取材規約

1. 事前に申込みを行い、許可された取材対象・範囲以外は一切取材しないものとする。
2. 取材対象者へは、事前に取材する旨の承諾を直接本人から得るものとする。
3. 院内にいる時は、必ず事務局で発行する「取材許可証」を携帯するものとする。
4. 許可された時間、範囲等であっても、診療を優先するものとする。
5. 写真撮影時にストロボやライトを使用する場合は、患者に負担を与えないよう十分に配慮するものとする。
6. 取材対象者が希望した場合には、個人が特定できないように配慮するものとする。
7. 取材対象者以外の者の撮影はできるだけ避け、万が一写った場合には個人が特定できないように配慮するものとする。
8. 取材活動に際しては、個人情報保護法のほか個人情報の保護に関する院内規程等を遵守するものとする。また、病院内での取材活動中はもちろん、その後においても、職務上知り得た個人情報を正当な事由なく第三者に漏らさないものとする。
9. 個人として取材を受ける場合を除き、報道以外の記事掲載等の取材内容については、事前に病院が内容の確認を行うものとする。掲載後は、掲載誌等を事務局宛送付するものとする。
10. 万が一、読者や視聴者から誤解を招くことが生じた場合には、その修正・対応に誠意を持って臨むものとする。
11. 病院で撮影された映像、写真に関しては、許可された目的以外に病院の許可なく流用しないものとする。
12. 上記事項がなく、判断が必要と思われるものについては、管理者に相談して許可を得るものとする。