年　　月　　日

**病院ボランティア誓約書**

住所

氏名　　　　　　　　　　　　 印

　私は、福島県立医科大学会津医療センター附属病院でボランティア活動をするにあたり、次の事項を遵守することを誓約します。

１　ボランティア活動中に限らず活動終了後においても、活動中に知り得た患者の個人情報を守ります。

２　院内において、布教その他の宗教、政治、選挙、営利活動、その他これらに類する行為を行いません。

３　ボランティア活動を認められた場所及び特に出入りの認められた場所以外の病院内の施設に立ち入りません。

４　患者の人権、人格及びニーズ等を尊重して活動します。

５　職員や患者及びその家族に対し、金品等を持参したり、患者及びその家族等からの贈り物等を受け取りません。

６　活動にあたっては、職員の指示に従い行動します。

７　私自身や患者にとって危険な行為を行いません。

８　健康管理については、私自身の責任において行います。