

2024年4月

看護医療学部生・健康マネジメント研究科生 諸君

## 健康診断結果等の情報開示についてのお願い

当学部・研究科では、様々な施設で実習を行います。実習施設によっては、実習・演習生の健康状態（健康診断結果）について提示を求められることがあります。特に、当該施設に入院または入所している人々の安全を守るために、①結核検診（胸部X線検査、IGRA）結果、②ウイルス感染症抗体価（麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘）、③B型肝炎ウイルス抗原・抗体価、④便培養検査結果、⑤ワクチン接種の有無、⑥学校感染症罹患の有無、⑦感染症に関する義塾診療所での受診内容等について情報の開示を求められることが多くなっています。また、科目担当教員は学部生・大学院生諸君の健康状態についても、プライバシーを配慮しながら把握し、実習が円滑に行われるよう配慮して行きたいと考えております。

このような状況から、上記①～⑦についての情報開示にご協力をお願いいたします。なお、これによりあなたが何ら不利益を被ることがないこと、実習・演習以外または実習・演習に関する指導者以外および上記目的以外にこの結果を使用しないことをお約束いたします。

慶應義塾大学 看護医療学部長  
慶應義塾大学大学院 健康マネジメント研究科委員長

## 同意書

2024年 月 日

慶應義塾大学看護医療学部長 殿  
慶應義塾大学大学院健康マネジメント研究科委員長 殿

私は、看護医療学部・健康マネジメント研究科の実習・演習を行うにあたり、情報開示の目的・必要性について説明を受けました。情報開示により実習に関して不利益を受けないことも説明を受け納得いたしました。よって、上記検査結果等について科目担当者および必要に応じて実習・演習施設に情報開示することに同意いたします。

所属 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ クラス (学籍番号 \_\_\_\_\_)

本人署名 \_\_\_\_\_