要綱様式第４号

個人情報の第三者提供に関する同意書

　佐賀県は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき、佐賀県医師修学資金等貸与条例（平成17年佐賀県条例第34号。以下「条例」という。）の施行に当たって、個人情報を下記のとおり取り扱います。

　詳しくは、佐賀県ホームページの佐賀県個人情報保護方針を御覧ください。

記

１　個人情報の提供目的

　条例に基づき貸与を受けた学生及び医師（以下「本人」という。）の卒前並びに卒後のキャリア形成支援、条例に基づく返還免除に向けたフォローアップ、本人が勤務する予定の医療機関との連絡調整、医療法（昭和23年法律第205号）第30条の25の規定に基づく地域医療支援事務の実施等のため個人情報を利用すること。

２　個人情報の提供内容

(1) 本人の氏名（旧姓を含む。）、生年月日、在学又は卒業した大学の名称、入学年度及び卒業年度、連絡先、臨床研修の状況、専門研修の状況、専門医の取得状況、条例に基づく貸与の状況及び勤務した医療機関について提供すること。

(2) 条例の施行に当たって収集した個人情報以外の個人情報については提供しないこと。

３　個人情報の提供先

(1) 日本国政府

(2) 本人が在学する又は在学する予定の大学法人（大学に附属する病院等を含む。）

(3) 医療法第30条の23の規定により佐賀県が設置した地域医療協議会及びワーキンググループ（以下「地対協等」という。）の委員等

(4) 本人が適用を受ける又は受ける予定の臨床研修プログラム又は専門研修プログラムの責任者

(5) 医療法第30条の25の規定により佐賀県が実施する地域医療支援事務の実施機関

(6) 本人が勤務する又は勤務する予定の医療機関（地対協等における配置候補となる医療機関を含む。）

(7) 本人が所属する又は所属する予定の主に医学研究を目的として研究と診療を円滑に進めるための研究科等に属する職員や附属病院等で診療に従事する医師で構成される任意の集団（医局）

(8) 医師法（昭和23年法律第201号）に規定される医学医術に関する学術団体

　佐賀県知事　様

　私は、上記の内容について同意します。

年　　　月　　　日

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日生

※氏名は本人が自署すること。