

(様式 3)

ボランティア活動同意書

私は、富山市民病院内でボランティア活動を行うにあたり、次の事項を遵守します。

- ・常に明るく優しい態度で接し、奉仕の気持ちを忘れません。
- ・活動中は、全ての人々に平等に接します。
- ・丁寧な言葉遣いを心がけます。
- ・活動中は華美な服装を避け動きやすい靴を履き、ネームプレートを付けます。
- ・活動を約束した日時を守ります。やむを得ず休むときは、必ず事前に責任者へ連絡します。
- ・活動の日時、内容などを毎回ボランティア日誌に記録します。
- ・活動の前後には必ず手洗いとうがいを励行し、私自身はもちろん他の人の健康にも留意します。
- ・活動にあたり、活動部署の方針や指示に従います。
- ・個人のプライバシー保護はもちろん、活動中に知り得た情報は絶対に漏らしません。
- ・病状や診断等を患者さんから尋ねられても、医療従事者に尋ねるよう説明します。
- ・活動中は患者さんの病気について関心を持ったりカルテを見たりしません。
- ・活動中、患者さんに薬等を勧めたり、物品販売、宗教活動、政治活動等はしません。
- ・患者さんやご家族の方に贈り物をしたり、また受け取ったりはしません。
- ・活動に当たっては、ボランティア保険に加入します。
- ・活動のための交通費は自己負担とします。

以上の約束を守り、ボランティア活動を行うことに同意いたします。

年 月 日

富山市立富山市民病院院長様

氏 名

印

住 所