

東京医科歯科大学歯学部附属病院長 殿

誓 約 書

私は、貴院での研修にあたり、医療人としての自覚を持ち、貴院における医療従事者を対象とした感染予防関連規定を遵守することをここに誓約いたします。また、研修期間中は、登院前に健康状態について発熱等の異常がないことを確認するとともに、COVID-19 疑いまたは確定患者との直接接触を避け、研修担当者の指示に従い誠実に実習に臨みます。

こうした貴院の示す感染対策に従わなかったことが原因で、貴院において診療が滞る等、多大なる迷惑をかけた場合には、その責任を負うことを理解し、いわゆる3密（密閉、密集、密接）を避け、感染のフォローアップが困難になるような行動を避けるとともに、医療人として自律した行動をとることを誓います。

2021年 月 日

歯科衛生士総合研修センター

研修生番号

氏 名