



## プライバシー慣行の通知

この通知は、あなたに関する医療情報がどのように使用され、開示されるか、およびあなたがこの情報にアクセスする方法を説明しています。

よくお読みください。

この通知は、当社があなたの医療情報を使用および開示する方法について説明しています。また、あなたの権利と、あなたの医療情報の使用と開示に関して当社が負う特定の義務についても説明しています。

法律により、次のことが義務付けられています。

- あなたを特定する医療情報が非公開であることを確認してください。
- あなたの医療情報に関する法的義務とプライバシー慣行について、この通知をあなたに渡します。
- セキュリティで保護されていない個人の健康情報が侵害された場合に通知します。
- 現在有効な通知の条件に従ってください。

あなたの医療情報をどのように使用し、開示するか。

以下に、医療情報の使用および開示が許可されているさまざまな方法について説明します。使用または開示の各カテゴリについて、意味を説明し、いくつかの例を挙げようとしています。カテゴリ内のすべての使用または開示がリストされるわけではありません。ただし、情報の使用および開示が許可されているすべての方法は、いずれかのカテゴリに分類されます。

### • 治療用

医療情報を使用して、医療またはサービスを提供する場合があります。HMFP であなたのケアに関与している医師、看護師、技術者、医学生、またはその他の医療関係者に、あなたに関する医療情報を開示する場合があります。また、処方箋、検査、X線検査など、必要なさまざまなサービスや治療を調整するために、さまざまな部門や医療提供者があなたに関する医療情報を共有する場合があります。また、家族、友人、在宅医療サービス、支援機関、聖職者、医療機器サプライヤー、その他のサービスを提供する人々など、あなたの健康や福祉の維持に関与している可能性のある人々に、あなたに関する医療情報を開示する場合があります。あなたの健康のために必要です。

- **お支払いについて**

当社は、HMFP で受けた治療やサービスに対する請求を行い、お客様、保険会社、または第三者から支払いを回収するために、お客様の医療情報を使用および開示する場合があります。事前の承認を得るために、またはあなたのプランが治療をカバーするかどうかを判断するために、あなたが受けようとしている治療についてあなたの健康保険に伝えることがあります。また、あなたの治療費の支払いを支援する人に情報を提供する場合があります。

- **ヘルスケア事業向け**

当社は、医療の質の向上、スタッフや学生のトレーニング、顧客サービスの提供、患者により良いサービスを提供するために必要な業務の実施など、当社の業務に必要な業務のために、お客様の健康情報を使用および開示する場合があります。コミュニティ。また、サービスやプログラムの提供を支援するために、あなたの医療情報を雇用した他の人と共有する場合があります。

## ヘルスケア事業のその他の例

- **予約リマインダー**

当社は、治療または医療の予約があることを知らせるために、医療情報を使用および開示して、お客様に連絡する場合があります。

- **代替治療**

当社は、医療情報を使用および開示して、お客様が関心を持つ可能性のある可能な治療オプションまたは健康関連の利点についてお知らせまたは推奨する場合があります。

- **リサーチ**

研究提案を審査し、あなたの健康情報のプライバシーを確保するためのプロトコルを確立した機関審査委員会が研究を承認した場合、当社は研究者に情報を開示する場合があります。

- **法律で義務付けられている場合**

連邦、州、または地方の法律で義務付けられている場合は、お客様の医療情報を開示します。

- **健康や安全に対する深刻な脅威を回避するには**

私たちは、あなたの健康と安全、または公衆または他の人の健康と安全に対する深刻な脅威を防ぐために必要な場合、あなたの医療情報を使用および開示する場合があります。ただし、いかなる開示も、脅かされた危害を防止するのに助けることができる人にも行われます。

- **特別な状況**

あなたの家族にあなたの状態、状態、および場所について通知できるように、災害救援活動を支援する団体にあなたの医療情報を開示する場合があります。

- **臓器および組織の提供**

あなたが潜在的な臓器提供者である場合、臓器調達、臓器、目、または組織の移植を扱う組織、または臓器提供者に医療情報を公開する場合があります。必要に応じて、臓器または組織の提供と移植を容易にするための銀行。

- **軍人と退役軍人**

あなたが軍隊の一員である場合、法律で義務付けられているように、私たちはあなたの医療情報を公開することがあります。また、法律で義務付けられている場合、外国の軍人に関する医療情報を適切な外国の軍事当局に公開する場合があります。

- **労災補償**

当社は、労働者の補償または同様のプログラムのために、あなたの医療情報を公開する場合があります。これらのプログラムは、仕事関連の怪我や病気に対して給付を提供します。

- **公衆衛生上のリスク**

要請があれば、公衆衛生活動のためにあなたの医療情報を開示することがあります。これらの活動には、通常、次のものが含まれます。

- 病気、怪我、または障害を予防または管理するため。
- 出生と死亡を報告する。
- 子供、高齢者または障害者の虐待および/またはネグレクトを報告する。
- 薬に対する反応または製品の問題を報告するため。
- 使用している可能性のある製品のリコールを人々に通知するため。
- 病気にさらされた可能性がある人、または病気や状態に感染または拡大するリスクがある人に通知するため。

- **健康監視活動**

要請があった場合、法律で許可された活動のために、健康監視機関にあなたの医療情報を開示することがあります。これらの監視活動には、監査、認証、調査、検査、およびライセンスが含まれます。これらの活動は、政府が医療制度、政府プログラム、および公民権法への準拠を監視するために必要です。

- **訴訟および紛争**

お客様が訴訟または紛争に関与している場合、当社は裁判所命令に応じてお客様の医療情報を開示する場合があります。特定の状況下では、召喚状またはその他の合法的な手続きに応じて、あなたの医療情報を開示することもあります。これは、要求についてあなたに伝える努力がなされた場合、または要求された情報を保護する命令を得るための努力がなされた場合、またはあなたが または裁判所が書面による許可を提供した場合。

- **法執行機関**

法律で許可されている場合、法執行官から求められた場合、当社はあなたの医療情報を公開することがあります。

- 裁判所命令、召喚状、令状、召喚状、または同様の手続きに対応するため。
- 容疑者、逃亡者、重要な目撃者、または行方不明者を特定または特定するため。
- 犯罪被害者について、一定の限られた状況下において本人の同意を得ることができない場合
- 犯罪行為の結果である可能性がある当社が信じる死亡について。

- HMFP での犯罪行為について。と
- 緊急時: 犯罪を報告する。 犯罪または被害者の場所; または犯罪を犯した人物の身元、説明、または場所。

- **検死官、検死官、葬儀ディレクター**

当社は、検死官または検死官に医療情報を公開する場合があります。これは、たとえば、故人の身元を確認したり、死因を特定したりするために必要になる場合があります。また、職務を遂行するために必要に応じて、葬儀担当者または被指名者に医療情報を公開する場合があります。

- **国家安全保障と諜報活動**

法律で許可されている場合、法律で許可されている諜報活動、防諜活動、およびその他の国家安全保障活動のために、許可された連邦当局にあなたの医療情報を公開する場合があります。

- **社長等の保護業務**

法律で許可されている場合、当社は、法律で許可されている場合、大統領、その他の権限を与えられた人物、または外国の国家元首を保護したり、特別な調査を行ったりできるように、認可された連邦政府職員に医療情報を公開することがあります。

- **受刑者**

あなたが矯正施設の受刑者であるか、法執行官の管理下にある場合、法律で許可されている場合、特定の状況下で、矯正施設または法執行官にあなたの医療情報を開示することがあります。このリリースは、(1) 施設があなたに医療を提供するために必要です。(2) お客様の健康と安全、または他者の健康と安全を守るため。または (3) 矯正施設の安全とセキュリティのため。

## **あなたに関する医療情報に関するあなたの権利。**

あなたには、私たちがあなたについて保持している医療情報に関して、次の権利があります。

➤ **閲覧し、コピーを取得する権利**

あなたには、あなたのケアに関する決定を下すために使用される可能性のある、あなたの医療情報のコピーを調べて入手する権利があります。このリクエストには通常、医療記録と請求記録が含まれますが、心理療法に関するメモは含まれない場合があります。

あなたに関する意思決定に使用される可能性のある医療情報のコピーを調べて入手するには、この通知の最後に記載されている住所の **HMFP** に書面で要求を提出する必要があります。お客様が情報のコピーを要求した場合、当社は、お客様の要求に関連するコピー、郵送、またはその他の備品の費用を請求する場合があります。

特定の非常に限られた状況では、心理療法ノートの閲覧とコピーの取得のリクエストを拒否する場合があります。医療情報へのアクセスが拒否された場合は、拒否を再検討するよう要求することができます。**HMFP** が選択した別の認可された医療専門家が、あなたの要求と拒否を検討します。審査を行う人は、あなたのリクエストを拒否した人ではありません。審査結果に従います。

在宅医療の患者は、次の家庭訪問時に要求に応じて、または迅速な方法で、無料で記録を受け取る追加の権利を持っています。

## ➤ 記録の保持

州法では、診療所の記録は、最終診療日から最低 7 年間維持する必要があると定めています。患者が未成年者の場合は、7 年後または未成年者が 18 歳に達するまで、記録を破棄することができます。より長いです。記録は安全な方法で破棄し、不正な開示から情報を保護する必要があります。

## ➤ 修正する権利

医師の診療記録の修正をリクエストするには、医師のオフィスに直接お問い合わせください。修正のリクエストは、修正をリクエストする理由を記載した書面で行う必要があります。

書面によるものではない場合、または要求をサポートする理由が含まれていない場合、修正の要求を拒否することがあります。また、次のような情報の修正を求められた場合、その要求を拒否することがあります。

- 当社が作成したものではない、または情報を作成した個人または団体が修正を行うことができなくなった。
- 当社または当社のために保管されている医療情報の一部ではありません。
- お客様が閲覧およびコピーすることが許可されている情報の一部ではありません。また
- 正確で完全です。

## ➤ 開示の説明を要求する権利

あなたには「開示の会計処理」を要求する権利があります。これは、許可が得られなかった、または治療、支払い、または医療業務の目的以外で行われた、あなたの医療情報の開示のリストです。

このリストまたは開示の説明を要求するには、この通知の最後に記載されている住所の HMFP に書面で要求を提出する必要があります。要求には期間を記載する必要があります。期間は 6 年を超えてはならず、2003 年 4 月 14 日より前の日付を含めることはできません。要求には、リストを希望する形式（紙、電子など）を示す必要があります。12 か月以内にリクエストした最初のリストは無料です。追加のリストについては、リスト提供の費用を請求する場合があります。費用が発生する前に、その時点でリクエストを撤回または変更することを選択できます。

## ➤ 制限を要求する権利

あなたは、治療、支払い、またはヘルスケア業務のために、私たちがあなたについて使用または開示する医療情報について、制限または制限を要求する権利を有します。また、あなたは、家族や友人など、あなたのケアやあなたのケアの支払いに関与する人に、私たちがあなたについて開示する医療情報の制限を要求する権利を有します。

以下に記載されている場合を除き、当社はお客様の制限要求に同意する必要はありません。同意する場合は、緊急治療を提供するために情報が必要でない限り、お客様の要求に従います。法律により、開示が (1) 支払いまたはヘルスケア業務を実行する目的である場合、(2) 法律で要求されていない場合、および (2) 医療保険制度への医療情報の開示を制限するというお客様の要求に同意する必要があります。 (3) お客様が全額を自己負担で支払った商品またはサービスの場合。

## ➤ **機密通信を要求する権利**

あなたは、特定の方法または特定の場所で医療問題について私たちがあなたと連絡を取るよう要求する権利を有します。たとえば、職場またはメールでのみ連絡するように依頼できます。

秘密の通信を要求するには、医師のオフィスに直接書面で要求する必要があります。

ご依頼の理由をお伺いすることはございません。当社の裁量により、すべての合理的な要求に対応します。リクエストには、連絡方法または連絡先を指定する必要があります。

## ➤ **この通知の紙のコピーに対する権利**

この通知の紙のコピーを受け取る権利があります。この通知のコピーをいつでも提供するよう当社に依頼することができます。この通知を電子的に受け取ることに同意した場合でも、この通知の紙のコピーを受け取る権利があります。この通知のコピーは、医師のオフィスまたはこの通知の最後に記載されている住所の HMFP から入手できます。

## ➤ **この通知の変更**

当社は、この通知を変更する権利を留保します。当社は、改訂または変更された通知を、当社がすでに保有しているお客様の医療情報および将来受け取る情報に対して有効にする権利を留保します。現在の通知のコピーを掲載します。通知は最初のページの右上隅に発効日が含まれています。

さらに、入院患者または外来患者として登録するか、治療またはヘルスケアサービスのために病院に入院するたびに、現在有効な通知のコピーをリクエストに応じて入手できます。

## ➤ **苦情**

プライバシー権が侵害されていると思われる場合は、この通知の最後に記載されている住所で HMFP に苦情を申し立てるか、米国保健社会福祉省公民権局に手紙を送って苦情を申し立てることができます。200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201、電話 877-696-6775、または訪問 <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>。HMFP に関するすべての苦情は、書面で提出する必要があります。苦情を申し立てても罰せられることはありません。

## ➤ **The Massachusetts Health Information Hlway (マス Hlway)**

私たちは、州全体の電子健康情報交換である Mass Hlway に参加しています。Mass Hlway により、医師のオフィス、病院、研究所、薬局、熟練した看護施設、およびその他の医療機関は、安全かつシームレスに健康情報を電子的に送信することができます。当社は、州法で義務付けられているとおり、Mass Hlway の使用についてお客様の同意を取得します。

## **物質使用障害プログラムからの治療記録に対する特別な機密保護**

当社の物質使用障害プログラムから治療、診断、または治療の紹介を受けた場合、薬物またはアルコールの使用記録の機密性は連邦法および規制によって保護されます。原則として、以下の場合を除き、プログラムに参加していない人に、あなたがこれらのプログラムに参加していることを伝えたり、薬物使用障害の治療を求めた、または受けた人であることを特定する情報を開示したりすることはできません。

あなたは書面で開示を承認します。また

- 開示が裁判所命令により許可されている。また

- 開示は、医療緊急事態の医療関係者、または研究、監査、またはプログラム評価の目的で資格のある担当者に対して行われます。

次のことも知っておく必要があります。

1. 薬物またはアルコールの使用を管理する連邦法および規制に対する当社による違反は、犯罪になる可能性があります。  
違反の疑いがある場合は、米国弁護士 (617-748-3100) に報告することができます。
2. 患者がプログラムで、またはプログラムのために働いている人に対して犯した犯罪に関する情報、またはそのような犯罪を犯す恐れに関する情報は保護されません。
3. これらの法律は、児童虐待またはネグレクトの疑いに関する情報が適切な当局に報告されることを保護するものではありません。

詳細については、42 U.S.C. を参照してください。 セクション 290dd-2 および 42 C.F.R.、パート 2。

## 医療情報のその他の用途

この通知または当社に適用される法律でカバーされていないその他の医療情報の使用および開示は、お客様の書面による許可がある場合にのみ行われます。あなたの医療情報を使用または開示する許可を私たちに与えた場合、あなたはいつでも書面でその許可を取り消すことができます。あなたが許可を取り消した場合、書面による許可の対象となる理由で、あなたに関する医療情報を使用または開示することはありません。あなたは、私たちがあなたの許可を得てすでに行った開示を取り消すことができないこと、および私たちがあなたに提供したケアの記録を保持する必要があることを理解しています。

## 連絡先

ハーバード大学医学部ベス イスラエル ディーコネス医療センターの医師

375 ロングウッド アベニュー、スイート 3

ボストン、マサチューセッツ州 02215

コンプライアンス ヘルプライン: (888)-753-6533