

# 福岡市立こども病院 取材申込書

令和    年    月    日

会社名・担当者名	T E L
	携 帯
住所	F A X
	E-mail

取材目的・内容
---------

※別紙で企画書をお送りいただいても結構です。

取材対象者			
取材希望日時	①    年    月    日 (    )	時   分	～   時   分
	②    年    月    日 (    )	時   分	～   時   分
	③    年    月    日 (    )	時   分	～   時   分
取材方法	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> リモート (アプリ名:                    ) <input type="checkbox"/> その他 (                    )		
訪問人数	人	取材代表者名 (予定)	
掲載媒体名/ 放送番組名			
掲載/ 放送予定日時	年    月    日 (    )    時   分		
その他特記事項			
留意事項への同意	<input type="checkbox"/> 「取材に係る遵守事項」に同意します。 担当者名: _____		

## お申し込み時の注意事項

以下については、原則として取材をお断りしております。

なお、これらに該当しない場合であっても、当院で対応することがふさわしくないと判断したものについてはお断りいたします。あらかじめご了承ください。

- 1 当院に関係しない一般的な医学・医療の知識についての問い合わせ
- 2 当院で診療を受ける（あるいは受けていた）患者さんに関する情報提供
- 3 急を要する依頼等、院内での調整が困難な取材・お問い合わせ

## 取材に係る遵守事項

当院にて取材、撮影などを行う場合は、以下の事項を遵守いただきますようお願いいたします。

- 1 許可された取材対象・場所・時間以外は一切取材しないこと。
- 2 放映または掲載等には、患者・患者家族など来院者及び職員の個人情報、公表されていない当院に関する情報を事前の許可なく使用しないこと。
- 3 撮影に際しては、個人情報保護法はもとより、病院の個人情報に関する院内規定等を遵守し、患者、患者家族など来院者及び職員のプライバシーに十分配慮し、同意を得られていない場合はモザイク等のマスキング処理を施すこと。
- 4 診察の妨げや、患者・患者家族など来院者及び職員の負担となるような取材は行わないこと。
- 5 病院の建物・設備・機器等の破損や第三者への損害を生じさせた場合は賠償すること。また、備品等を移動させた場合は、取材後は速やかに現状復帰を行うこと。
- 6 取材中は、自社の身分証を携帯し、自社腕章を着用すること。
- 7 取材の際は、広報担当者の立ち会いを認めること。
- 8 取材計画に変更が生じた場合には、速やかに経営企画課へ知らせること。
- 9 取材内容（記事内容、使用画像及び映像等）については、事前に病院が内容の確認を行うこと。
- 10 放映日・掲載日・発刊日等を必ず事前に経営企画課へ知らせること。
- 11 放映・掲載データ（DVD等）、出版物を経営企画課へ必ず提出すること。
- 12 取材で得られた情報（映像・写真含む）を病院の許可なく目的外に使用しないこと。
- 13 取材・放映・掲載等により問題が生じた場合には、責任を持って対応すること。

※ 遵守事項に反した場合、取材を中止させていただきます。