

年 月 日

個人情報利用目的等通知書 兼 同意書

公益財団法人 岩手県対がん協会

個人情報保護管理者 事務局長

(連絡先:お問合せ窓口と同じ)

当協会の事業に関する個人情報の利用目的等について、下記の通り、ご通知申し上げます。ご同意の上で、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

1. 個人情報の取得・保有・利用

当協会は、事業活動に際してお客様の個人情報を、以下の目的で保有し利用いたします。

事業活動	利用目的
・ 検(健)診に関する医療提供	・ 検(健)診サービスの提供、他の医療機関との連携・照会への回答、検体検査業務等の委託、その他受診者への医療提供に関する利用
・ 請求事務	・ 検(健)診委託元への請求、審査支払機関へのレセプト提出、審査支払機関または保険者からの照会への回答、その他請求に関する利用
・ 当協会の管理運営	・ 会計・経理、受診者へのサービス向上、精度管理のための精密検査結果取得、地域がん登録報告等公衆衛生向上のための管理運営
・ その他	・ 検(健)診等の結果の通知、保険等に関する届出、精度管理を目的とした症例研究、外部監査機関への情報提供

2. 個人情報の保護

当協会はお客様の個人情報を漏えい、滅失又はき損から保護するために必要かつ適切な措置を講じます。

3. 個人情報の第三者提供

当協会は、受診された方の個人情報を、ご本人の診療補助や地域がん登録などの公衆衛生向上のために、他の医療機関等に提供することがあります。また、各種統計調査等のために、年齢や性別、居住市町村を、調査機関へ提供することがあります。

提供先機関は、法令により守秘義務が課せられております。提供の手段は、郵便書留など配達記録がなされる手段で行います。

4. 個人情報の第三者提供停止の請求

お客様は当協会に対して、自己に関する個人情報の第三者への提供を停止するよう請求することができます。

5. 個人情報の取扱いの委託

当協会は、お客様の個人情報を電子データ化する際に、当協会以外の機関に入力業務を委託することがあります。委託先は、個人情報の適正な管理体制を備えている機関のみを選定し、かつ適正な管理を求めるための契約を取り交わしたうえで委託いたします。

6. 個人情報の開示・削除・訂正等の請求

お客様は、当協会に対して、自己に関する個人情報を開示するよう請求することができます。また、当協会の保有するお客様の個人情報に、誤りや変更があった場合は訂正、追加、削除を請求することができます。

7. 記入項目の任意性について

必須項目以外の項目の記入は任意ですが、ご記入いただけない場合には、判定するうえでの参考とできない場合があります。

8. お問い合わせ窓口

個人情報の開示・訂正・削除・利用停止・第三者提供停止等のご請求、その他ご不明な点につきましては下記までご連絡ください。

〒020-0834
公益財団法人 岩手県対がん協会 総務部総務課
電話:019(637)2966
FAX:019(637)2958

以上の内容を確認し、これに同意します。

____年 ____月 ____日

[現住所]

[氏名]

印