

個人情報開示請求に関する手続き

当財団が保有する個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、本人またはその代理人から「利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下「開示等」という。）」を請求することが出来ます。

個人情報の開示等のご請求に関しましては、下記のとおりです。

1. 個人情報等の開示等の可否

委託元から当財団が受託して行う医療サービス（検診、健康診断、人間ドック、診療、精密検査及び保健指導等）、各種検体検査及び保健事業における個人情報については、当法人が開示等の権限を有していないため、開示等の対象にはなりません。

委託元のご担当者にお問い合わせください。

2. 開示等の請求ができる方

- a) ご本人（対象となる個人情報で特定される方）
- b) 代理人（ご本人様より委任された方、または、親権者などの法定代理人）

3. 開示等の請求方法

開示請求時に下記の書類を「5.個人情報開示等問合せ窓口」にご提出ください。

ご提出書類

- ①個人情報開示等請求書
- ②本人（代理人）確認書類

4. 開示等の事務手数料

開示等を行うにあたり、郵送で受け渡す場合のみ下記の事務手数料を請求させていただきます。個人情報開示等請求に際して下記のとおりもらい受けます。なお、不開示又は利用目的通知不可となった場合も、事務手数料の返金はできませんので予めご了承ください。

- a) 事務手数料 郵送の場合 500 円の郵便切手

5. 個人情報開示等問合せ窓口

当法人における保有個人データの開示等に関する相談窓口は以下のとおりです。

- a) 〒028-3609 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目 1 番 6 号

公益財団法人 岩手県対がん協会 管理部総務課

電話：019-618-0150 FAX 019-697-8833

- b) 〒020-0864 岩手県盛岡市西仙北一丁目 17-18

いわて健康管理センター

電話：019-635-8849 FAX 019-635-8895

- c) 受付時間

月曜日から金曜日（祝日・年末年始は除く） 9時から12時、13時から15時

【ご提出書類】

個人情報の開示	個人情報開示等請求書
個人情報の利用目的通知	
個人情報の訂正、追加、削除	
個人情報に利用の停止、消去、第三者提供の停止	

【本人（代理人）確認書類】

開示等のご請求の際に、ご請求された方が、ご本人、または、代理人であることを確認するための書類を下記のとおり提出していただきます。

開示等対象者	開示等請求者	確認書類
ご本人	ご本人	以下のいずれか1点（郵送時には写し可） ①運転免許証 ②健康保険証の被保険者証 ③年金手帳 ④住民票 ⑤旅券（パスポート） ⑥外国人登録証明書
	本人が委任した代理人 成年被後見人の法定代理人 患者が成人で判断能力に疑義がある場合は、現実に患者の世話をしている親族、及びこれに準じる者（診療情報の開示）	委任状 本人の確認証明書と代理人の確認証明書 以下のいずれか1点（郵送時には写し可） ①運転免許証 ②健康保険証の被保険者証 ③年金手帳 ④住民票 ⑤旅券（パスポート） ⑥外国人登録証明書