

個人情報開示・訂正・削除等申請書

財団法人 長野県健康づくり事業団
個人情報管理責任者 宮澤 功 二 様

申請者 郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

申請者との関係[本人・法定代理人・その他(本人との関係)] _____

申請者がご本人以外の場合、申請される方の住所・氏名を以下にご記入ください。

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

私の個人情報について、開示 訂正 削除 追加 利用・提供の拒否 を申請します。

申請理由	
申請の具体的内容	

※別紙「個人情報の取り扱いについて」をよくお読みのうえ、下記欄にチェックを入れてください。

「個人情報の取り扱いについて」の内容を読み、個人情報を利用することに

同意する **同意しない**

注1 本人であること(または法定代理人であること)を確認するために必要な公的書類(運転免許証・健康保険証など)の写しを添付してください。

管理責任者	窓口担当者

2 法定代理人による申請の場合は、本人を確認する書類のほか、本人との関係を証明するために必要な書類（戸籍抄本など）を添付してください。

3 法定代理人以外の代理申請の場合は、同意書（委任状）を添付してください。

開示については、概ね2週間以内に対応いたします。

なお、所定の手数料が発生する場合がありますので詳細はお問い合わせください。（電話 026-286-6400 総務課個人情報保護推進係）

申請にあたり記載いただいた住所・氏名などの個人情報は開示・訂正・削除等の手続きにおいてのみ使用し、使用後は適正に管理いたします。

個人情報開示・訂正・削除等申請書の記入方法について （ご説明）

1. 「申請者」について

申請者の郵便番号・住所・氏名・電話番号を記入してください。

申請者がご本人の場合、「申請者との関係 本人」へ○印を記入してください。

申請者がご本人以外の場合は、「申請者との関係 法定代理人（親権者・後見人等）またはその他」へ○印を記入してください。

その他へ記入の場合は、本人との関係を記入した上で、同意書を添付してください。

申請者がご本人以外の場合、申請される方の住所・氏名を記入してください。

2. 「申請」について

開示、訂正、削除、利用・提供の拒否の何を申請されるのか□へ印を記入してください。

3. 「申請理由」について

どのような理由から必要なのか、あるいは訂正・削除などを申請されるのか、詳しく記入してください。

4. 「申請の具体的内容」について

対象とされる個人情報を特定するために必要ですから、より具体的に記入してください。

記入に関して不明な点がございましたら、長野県健康づくり事業団 総務課（電話026-286-6400）個人情報保護推進係までお問い合わせください。

個人情報の取り扱いについて

財団法人 長野県健康づくり事業団
個人情報管理責任者 事務局長 宮澤功二

長野県健康づくり事業団では、受診者の皆様からお預かりする個人情報の取り扱いについて、万全の体制で取り組んでおります。利用の主な目的は以下のとおりです

○ 利用目的

① 健康診断サービスのため

- ・健康診断受診時に、問診・検査データ・画像等をお預かりして、判定に利用させていただきます。
- ・精度の高い判定を進めるために、お預かりしている過去の検査データ・判定についても利用させていただきます。
- ・検診結果をふまえて保健指導・事後指導をさせていただくために、健康診断で得られた検診結果を市町村・事業所へご報告させていただきます。

② 健康診断・運動教室等の管理運営業務のため

- ・健診等を円滑に進めるうえで事前に準備する必要がある予定者情報や、受診等の案内、また、健診結果を通知するために住所などの個人情報を利用させていただきます。（個人情報の開示・訂正・削除・再発行に係る業務を含みます。）
- ・業務を適切に遂行するための連絡に、個人情報を利用させていただくことがあります。

③ 会計・経理のため

- ・健診料金を徴収又は請求する際に、受診者名簿などに個人情報を利用させていただきます。

④ 検査業務の委託その他の業務委託のため

- ・判定業務、検査業務を委託する際に、個人情報を利用させていただきます。

⑤ 健診精度管理のため

- ・がん検診において精密検査を医療機関で受診された場合は、「精度管理」の必要上、その検査結果についての解答を収集しています。
精密検査結果の把握、発見がんの追跡調査を行い、さらに精度の高い健診を進めることが健診機関の使命であることから、厚生労働省の指針のもと、個人情報を利用させていただきます。

⑥ 県・国への報告のため

・国・県などへの統計報告のために、収集した個人情報を元に集計され、個人名の出ない「集計数」の形式で利用されます。

⑦ 医療事故等の報告のため

・医療事故等に関する国、地方公共団体等への法的な対応に際し、氏名などが含まれた個人情報が利用される場合があります。

○第三者への提供について

当事業団では、取得した皆様の個人情報は、利用目的の範囲内のみで使用し、この範囲を超える場合でもご本人の了解なしに利用することはありません。また、法令に基づくなどの正当な理由がない限り、第三者に個人情報を提供することはありません。

○「個人情報のお取り扱いについて」に同意いただけない場合

同意をいただけない場合には、検査、判定の実施や健診結果の通知に支障を生じ、適切な健診を実施できなくなる場合がございますので、ご理解のほどよろしくお願い致します。

○ お問い合わせ先について

個人情報の開示・訂正・削除をご希望の場合、または不明な点や、ご意見がありましたら下記までご連絡ください。

総務部 総務課 個人情報保護推進係
〒381-2298 長野市稲里町田牧 206-1 TEL 026-286-6400