

健診申込書 (FAX送信用)

健診希望	コース	<input type="checkbox"/> 日帰りドック		
		<input type="checkbox"/> メンズドック		
		<input type="checkbox"/> レディースドック		
		<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診		
		<input type="checkbox"/> 協会けんぽ生活習慣病予防健診(一般健診)		
		<input type="checkbox"/> 定期健康診断		
	オプション	ドックに含まれる項目	ドックに含まれない項目	
		<input type="checkbox"/> 胃X線検査	<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス検査	<input type="checkbox"/> 前立腺検査
		<input type="checkbox"/> 大腸検査	<input type="checkbox"/> 甲状腺超音波検査	<input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー CEA・CA19-9
		<input type="checkbox"/> 腹部超音波検査	<input type="checkbox"/> 甲状腺検査	<input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー CA125
		<input type="checkbox"/> 骨密度検査	<input type="checkbox"/> 頸部超音波検査	<input type="checkbox"/> 子宮細胞診検査※1
		<input type="checkbox"/> 負荷心電図検査	<input type="checkbox"/> 喀痰検査	<input type="checkbox"/> 子宮・HPV検査※1
		<input type="checkbox"/> 歯科(口腔内診査)	<input type="checkbox"/> 胸部CT検査	<input type="checkbox"/> 乳房X線検査
		<input type="checkbox"/> ヘリコバクター・ピロリ検査	<input type="checkbox"/> 乳房超音波検査※1	
		<input type="checkbox"/> 内臓脂肪CT検査	<input type="checkbox"/> 口臭測定※2	
		<input type="checkbox"/> 動脈硬化検査	<input type="checkbox"/> 口腔がん検診※2	
	<input type="checkbox"/> 若年者動脈硬化検査	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 生活アドバイス	<input type="checkbox"/>		
健診希望日		第一希望日	平成 年 月 日	
		第二希望日	平成 年 月 日	
フリガナ		性 別		
氏 名		口男 口女		
生年月日		昭和・平成 年 月 日		
自宅	住所	〒 -		
	電話番号	自宅 - - 携帯 - -		
勤務先※3	勤務先名			
	住所	〒 -		
	電話番号	- -		
ご連絡先※4		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先		
資料送付先		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		

- ※1 「女性健診日」にのみ実施いたします。
- ※2 歯科(口腔内診査)と合わせて受診いただけます。
- ※3 この欄には、勤務先等からの受診補助がある場合にご記入ください。
- ※4 ご予約が完了しましたらご連絡致します。

健診決定日※4
平成 年 月 日

■ 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

個人情報のお取り扱いについて

公益財団法人 長野県健康づくり事業団
個人情報管理責任者 事務局長 伊藤慶一

当事業団では、健康診断等をつうじて皆様からお預かりする個人情報の取り扱いについて、個人情報保護法、その他関係法令、各種ガイドラインおよび JISQ15001 の規格等を遵守し、情報漏えいや不正が生じないように、内部規則を定め、万全の体制のもと適正にお取り扱いいたしております。

個人情報とは

お名前、ご住所、生年月日、性別など皆様自身に関する情報、および健康診断により得られる問診、検査データ、フィルムなどの検査情報、保健指導、精密検査等により得られる情報をいいます。

個人情報保護方針について

当事業団では、個人情報の取扱いに関するお約束「個人情報保護方針」を定めております。当事業団における業務の実施において取得される皆様の個人情報は、定められた範囲・方法で利用され、厳格な管理のもとで取り扱われます。

情報の収集と利用目的

当事業団では、健康診断の実施、健診精度の向上のため皆様の個人情報を収集・利用させていただきます。その主な内容は以下のとおりです。

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

・健診料金等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いています。

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。

個人情報の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」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。

個人情報の訂正、追加、削除について

当事業団では、皆様の個人情報をできるだけ正確かつ最新の内容になるように管理しております。皆様よりお申し出を頂いた際には、ご本人であることを確認した上で、書面による申請等の方法により、開示をするようにしております。

また、個人情報の内容が事実でないとの理由で、ご連絡を頂いた時には、原則として必要な調査を行い、内容を訂正、追加、削除するようにしております。

お問い合わせ先について

お預かりしております、皆様の個人情報についてご不明な点や、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

〒381-2298 長野市稲里町田牧 206-1 TEL 026-286-6400

当公益財団の個人情報の取扱いに関する苦情については、認定個人情報団体である（財）日本情報処理開発協会にお申出いただくこともできます。

《（一財）日本情報処理開発協会》TEL 03-5860-7563

プライバシーマーク推進センター 個人情報保護苦情相談室