

**①指定医療機関で健診受診の方**

**下記同意確認書の提出をお忘れなくお願いします**

①指定医療機関利用 → 受診時、指定医療機関受付へご提出ください

健診における個人情報を以下のように取扱いますので、「個人情報の取扱いについて」をお読みになり、「同意確認書」にご署名の上、受診してください。

**健診における個人情報の取扱いについて**

個人情報の取扱いについて

- 1 健診結果における個人情報は、当組合の個人情報保護方針 (<http://www.world-kenpo.com/>) に基づき、安全かつ厳密に管理します。
- 2 取得した個人情報は、受診資格確認、事務連絡、健診（検診）結果一元管理、健康保険法等の法令により行う各種統計処理、国へのデータ報告の目的で利用します。
- 3 上記2以外の目的で個人情報を利用することや、第三者提供を行うことは一切ありません。
- 4 健診は、当組合と個人情報保護の契約を締結した健診機関に委託して実施します。
- 5 健診（検診）結果データの入力及び集計は、当組合と個人情報保護の契約を締結した業者に委託することがあります。
- 6 個人情報については、本人による利用目的の通知、開示、訂正・追加、削除、利用の停止、消去又は第三者への提供の停止を求めることができます。個人情報相談窓口にお申し出ください。
- 7 個人情報の取扱いについての問合せ、開示等の請求先  
個人情報保護管理者：ワールド健康保険組合 常務理事/個人情報相談窓口：電話 078-302-8185

キリトリ

**同意確認書**

ワールド健康保険組合

保険証No.	記号	番号	記入日	西暦 202 年 月 日
署名			生年月日	西暦 年 月 日

●署名をもって同意とさせていただきます。

●万一同意いただけない場合は、健診の適切な受診に支障が出る場合があります。