

個人情報の利用目的について

利用者様から取得した個人情報は、当財団の個人情報保護基本規程に準じて適正に管理し、個人情報の漏洩防止に努めます。当財団では、サービスの提供のために取得し、利用した個人情報を積極的に利用者様に提供し、共存することによって、相互に信頼関係を築き、より質の高い開かれたサービスの提供することを目指しています。

1. 統括個人情報保護管理者

〒101-0041 東京都神田須田町1-8-4 陽友神田ビル5F 連絡先：03-3251-3877

公益財団法人 パブリックヘルスリサーチセンター 統括個人情報保護管理者 理事 原田 陽介

2. 利用目的

- ①医療・健康診査等(予約・受診票発行・診断)の提供及び結果処理に関わる事務・管理
- ②病院・診療所・薬局等との医療連携(他の医療機関からの照会への回答含む)
- ③受診者様(患者様)の医療・健康診査提供の為、外部の医療機関の意見・助言を求める場合
- ④ご家族への医療・健康状態の説明(別途承諾書必要)
- ⑤受付での呼び出し及び本人確認
- ⑥事務・管理及び会計・経理・請求業務(保険請求含む)を適切に行う為
- ⑦法令等に基づく行政機関への届出・提出、外部監査等
- ⑧当財団において行われる公益目的事業研究及び医学・看護学等の症例研究
- ⑨当財団において行われる診療所内の事故防止および医療の質向上
- ⑩健康診査検査委託元への結果報告やデータの共同利用

3. 個人情報の委託・提供

- ①血液検査、エックス線検査、超音波検査、読影・判定業務等については、個人情報保護体制が一定の水準に達していると認められる機関や外部専門医を当財団が責任を持って選定し、個人情報を委託する場合があります。
- ②当財団と直接契約を行い健康診査等を受診された方の報告書は、所属先団体を經由してお届けするかご本人に直接郵送いたします。

4. 同意が得られなかった場合

- ①利用者様から所属団体名、氏名、性別、生年月日等の基本情報等の提供が得られない場合は、利用者様が希望する当財団のサービスを利用できない場合があります。
- ②他の医療機関への情報提供、受付での呼び出し等、受診者が同意し難い事項がある場合には、その担当窓口へお申し出ください。お申し出がありましても受診者様には不利益は生じません。これらのお申し出は、後から何時でも撤回、変更等を行うことができます。
お申し出がない場合は、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。

5. 開示・訂正等

- ①利用者様が所属する団体と委託契約に基づいて実施した健康診査等に関わる個人情報は、原則として当財団には開示する権限がありませんので開示請求は、利用者様が所属する団体にお申し出ください。
- ②個人で当財団の健康診査や診療等を受診されたご本人様からの開示・訂正・削除・利用停止等の請求については、次項の苦情・相談窓口にお申し出ください。その際は、文書等でご本人を確認させていただいた後、速やかに開示いたします。

6. 苦情・相談に関する窓口

公益財団法人 パブリックヘルスリサーチセンター

苦情・相談窓口：Tel 03-3251-3877 e-mail p-info@phrf.jp

※ 受診票 右上の同意欄へのチェックと本人署名欄へのご記入をお願いします。

利用目的のうち、同意しがたい事項がある場合には、同意欄の「利用目的の一部不同意」にチェックの上、上記2. 利用目的の該当番号をご記入ください。