NO.

巡回レディース健康診断申込用紙

※ボールペン等を使用し、太枠内をはっきりご記入ください
※「消せるボールペン」は使用しないでください

「個人情報の取り扱いについて」の内容を理解し、個人情報の取り扱いについて同意します。ご同意いただけない場合、巡回レディース健康診断は申込みいただけませんので、必ずご署名をお願いします。
＊個人情報の取り扱いは裏面をご確認ください。

本人署名	

①健保組合	保険証番号	名称	東京都情報サービス産業健康保険組合
		記号	番号

②受診者					
受診者氏名	フリガナ			性別	女
	漢字			被保険者との続柄	□ 被扶養者（35歳以上）
生年月日	西暦　年　月　日（　）歳 2023年3月31日時点での年齢をご記入ください				
住所 ※マンション等にお住まいの方は建物名・部屋番号など必ずご記入ください	□□□－□□□□				
電話番号	（　　） （　　） 日中連絡できる番号をご記入ください				

③被保険者		
勤務事業所名		
被保険者氏名		

④希望会場	会場名	会場コード（9ケタ）必ずご記入ください	受診希望日 ※お申込みは、受診希望日の前々月20日までになります。
第１希望			月　日
第2希望			月　日
第3希望			月　日

⑤実施するコースとオプション項目 ↓○	項目名		自己負担金
○	巡回レディース基本検査		無料
	胃部X線撮影		
	大腸がん検査（便潜血2回法）		
	どちらか一方選択	乳房Ｘ線検査（マンモグラフィ）	
		乳房超音波検査（エコー）	
	子宮頸部細胞診検査		

※一部の会場では乳房Ｘ線検査を実施いたしませんので、申込時に会場一覧でご確認をお願いします。
※上記以外のオプション検査の料金を追加した場合の自己負担については、健診会場でご確認ください

【個人情報の取り扱いについて】
・この申込みで収集した個人情報は健保組合と全国健康増進協議会で適正に管理し、健診と健保組合の保健事業の目的以外には使用しません。

[全健協使用欄]

受付	処理	完了

13741

健康診査における個人情報の取り扱いについて（契約健診機関）

東京都情報サービス産業健康保険組合における健康診査につきましては、組合員の個人情報を以下のように取り扱います。下記の内容を確認していただき、同意のうえ受診申込いただきますようにお願い申し上げます。

１．取得した個人情報は、以下の利用目的の範囲内で利用いたします。
　１）健診の予約登録、問診票および健診結果報告書等健診書類の送付、健診費用に関する会計処理、事務連絡
　２）健診結果に基づく診断、保健指導、医療費の適正化、紹介状の発行
　３）健診実施後の事務連絡および保健指導を目的とした連絡
　４）健康保険法・労働安全衛生法等の法令により行う各種統計処理

２．個人情報の第三者提供について
　１）契約健診機関、東京都総合組合保健施設振興協会（以下「東振協」という。）、東振協の契約健診機関（以下「東振協健診」という。）、にお申し込みの場合は、申込書の内容を契約健診機関、東振協、東振協健診に郵送等で提供します。全国健康増進協議会（以下「全健協」という。）にお申し込みの場合は、全健協から全健協の契約健診機関（以下「全健協健診」）およびTJKへ申込内容が提供されます。
　２）申込書の提供先及び提供内容
　　①契約健診機関：Ｃ健診（人間ドック）
　　②東振協、東振協健診　：Ｂ健診（生活習慣病予防健診）、Ｄ健診（特定健診）、Ｅ健診（婦人生活習慣病予防健診）、脳検診
　　③全健協、全健協健診：F健診（巡回レディース健診）
　　④提 供 内 容 ：健診機関名、受診希望日、事業所記号、被保険者番号、事業所名、事業所電話番号、受診者氏名、受診者住所、受診者電話番号、生年月日、年齢、続柄、性別、婦人科検査の有無
　　※F健診に関しては、全健協から全健協健診およびTJKへ提供いただく内容となります。
　３）契約健診機関、東振協健診、全健協健診で受診した健診結果について
　　①事業主から労働安全衛生規則５１条の規定により健診結果の通知を求められた時は、同規則第４４条に規定する法定健診結果を提供します。
　　②前項以外の法定外の健診結果については、原則として第三者に提供しません。ただし、第三者へ個人情報提供する場合には法令等に規定されている場合を除き、予め受診者本人から書面で同意を得たうえで提供します。
　　③東振協健診で受診された場合には、健診結果を東振協へ提供します。
　　④全健協健診で受診された場合には、健診結果を全健協へ提供します。
　４）法定健診の結果に基づき保健指導を行うことがあります。なお、保健指導の委託先には受診者氏名、受診者住所、法定健診結果、受診者電話番号を提供することがあります。
　５）契約健診機関、東振協、全健協、保健指導委託先とは、機密保持契約並びに個人情報取り扱いに関する契約を締結しています。

３．業務委託について
　保健指導を提供するにあたり、業務の一部を外部に委託します。委託先に対しては、契約等にて個人情報に関する監督を行っております。主な業務委託の内容は次の通りです。自宅訪問指導、電話指導、ＤＭ指導

４．組合員の権利
　当組合の管理する個人情報については、ご本人による開示請求・訂正・削除・追加・消去・又は第三者への利用停止等を求めることが可能です。これらの要求につきましては、個人情報相談窓口までご相談ください。

５．個人情報の取り扱いについて
　もし、上記事項についてご同意をいただけない場合には、健康診査をお受けいただけませんので、ご了承ください。

東京都情報サービス産業健康保険組合

個人情報保護管理責任者：事務長

個人情報相談窓口：電話03-3239-9813

＜申込書送付先＞

〒112-0002
東京都文京区小石川1-10-13

一般社団法人 全国健康増進協議会