

同意書

※記入前に当クリニックの個人情報保護方針を必ずお読みください。

フリガナ				明・大・昭・平
氏名	様	男 女	生年月日	年 月 日 歳
住所	〒 ※ マンション名・部屋番号までご記入ください。			
電話	() -	FAX	() -	
予約希望日	第一希望 月 日	第二希望 月 日	第三希望 月 日	
希望健診コース				

個人情報保護方針(プライバシーポリシー)

当クリニックでは、人間ドック・健診等の実施にあたり、「個人情報保護に関する法律」「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」等に基づいて、皆様の個人情報の取扱いを行います。業務上知り得た個人情報につきましては、健診の実施に関わる目的以外には使用いたしません。

1. 個人情報の収集について

当クリニックが受診者様の個人情報を収集する場合、健診の実施に必要な範囲で行います。その他の目的に個人情報を収集する場合は、利用目的をあらかじめお知らせし、ご了解を得た上で実施いたします。

2. 個人情報の利用および提供について

当クリニックは、受診者様の個人情報の利用につきましては、以下の場合を除き、本来の利用目的の範囲を超えて使用いたしません。

- ・受診者様の了解を得た場合
- ・個人を識別あるいは特定できない状態に加工して利用する場合
- ・法令等により提供を要求された場合

3. 個人情報の適正管理について

当クリニックは、受診者様の個人情報について、正確かつ最新の状態に保ち、受診者様の個人情報の漏洩、紛失、破壊、改ざん又は受診者様の個人情報への不正なアクセスを防止することに努めます。

4. 個人情報の開示・修正等について

当クリニックは、受診者様の個人情報について、受診者様より開示を求められた場合には、遅滞することなく内容を確認し、当クリニックの「個人情報保護に関する規定」に従って対応いたします。

5. 法令の厳守と個人情報保護の仕組みの改善

当クリニックは、個人情報保護に関する日本の法令、その他の規範を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを敵宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。

6. その他

この方針は、受診者様のみならず、当クリニックの職員および当クリニックと関係のある全ての個人情報においても上記と同様に取扱いします。

医療法人果恵会 ヤマト健診クリニック
所長 安川林良