

同意書

下記をお読みいただき、個人情報の取扱いについてご承諾頂いた上でご署名の上、ご提出をお願いいたします。

日本発条健康保険組合での健康診断に関わる個人情報は以下の通り取り扱います。

●個人情報の取り扱い

記入された【個人情報】や【健診結果】は特定保健指導委託会社の株式会社保健支援センターに提供されます。法令によって認められた場合、または健康診断や特定保健指導を含む各種保健指導に関わる事務を委託する場合を除き、個人情報を上記以外の第三者に提供することはありません。

●個人情報の利用目的

- ・ 特定保健指導にかかる業務
- ・ 重症予防事業や治療勧奨事業などの各種保健事業にかかる業務

●健診結果に関する個人情報の取り扱い、個人情報の開示、訂正、削除などについては、下記の窓口までお問い合わせください。

日本発条健康保険組合
〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦3-10
電話：045-786-7539 担当：男澤

上記、同意いたします。

年 月 日

保険証 (記号)	(番号)	氏名	印
-------------	------	----	---