

## 個人情報の取り扱いについて（予防接種用必要通知事項）

制定:平成17年4月1日

改訂:平成30年9月1日

当クリニックでは、予防接種受診者様の個人情報を以下のように取扱います。下記の内容をご確認いただき、同意の上、接種を申込みいただきますようお願い申し上げます。

### 1. 個人情報の利用目的

当財団では下記の業務目的の達成に必要な範囲において個人情報を取得し、利用いたします。

1. 予防接種のための予診
2. 接種費用の請求
3. 法令・行政上の業務への対応

### 2. 個人情報の第三者への提供について

当財団では下記の業務目的の達成に必要な範囲において個人情報を第三者に提供することがあります。

1. 他の病院・診療所等の医療機関並びに薬局等との連携及び他の医療機関等からの照会に対する回答
2. 患者・受診者の皆様に対する診療・検査等のため、外部の医師等の意見・助言・診断を求める場合
3. 事業者等から受託した予防接種の請求業務
4. 医師賠償責任保険等に係る、医療に関する専門の団体や保険会社等への相談または届出
5. その他、受診者の皆様に係わる管理運営業務

### 3. 個人情報の取り扱いの委託について

当財団では、業務目的の達成に必要な範囲において外部の専門業者等に業務を委託する事があります。

1. 個人情報を含む書類等の廃棄の委託等  
この場合、信頼出来る委託先との間で契約を取り交わし、個人情報の管理、機密保持、漏えい防止等の事項を取り決め、適切に取り扱います。

### 4. 予防接種受診者様の権利について

当クリニックの管理する全ての個人情報については、ご本人による開示請求・訂正・削除・利用停止等を求めることが可能です。個人情報相談窓口までにご相談ください。

### 5. 本同意の任意性について

万一上記事項についてご同意をいただけない場合には、適切な医療サービスの提供に支障が出る場合がございます。利用目的については、同意いただいた後でも個別に不同意の表明をすることが可能です（不同意の撤回を含む）。

一般財団法人日本がん知識普及協会  
附属 有楽町電気ビルクリニック  
代表理事 小 澁 陽 司  
個人情報管理責任者 佐々木 毅  
個人情報相談窓口 03-3213-0091

.....  
上記「個人情報の取り扱いについて」に従って、個人情報の取得に同意し、予防接種を受けます。

平成 年 月 日

署名