

人間ドック FAX申込書

ご予約希望日時①	令和 年 月 日 ()	ご予約希望日時②	令和 年 月 日 ()
フリガナ		性別	男 ・ 女
ご氏名		生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日 () 歳
ご住所	〒		
電話番号(ご自宅)	()	日中の連絡先 (携帯・勤務先)	()
健康保険組合		記号・番号	記号 番号
保険者番号		続柄	本人 ・ 家族
被保険者名			本人との続柄 ()
勤務先名称		勤務先電話番号	()
勤務先ご住所	〒		

《ご希望オプション検査》

ご希望の項目に○をつけてください

番号	検査項目	検査方法	チェック欄
1	消化器検査	胃部内視鏡検査	
2	前立腺検査	PSA (血液検査)	
3	甲状腺ホルモン検査	FT3、FT4、TSH (血液検査)	
4	HIV検査	HIV抗体(血液検査)	
5	ピロリ菌検査	ヘリコバクターピロリ抗体 (血液検査)	
6	腫瘍マーカー	CEA (大腸) AFP (肝臓) CA19-9 (胆のう・膵臓) (血液検査)	
7	骨密度測定	超音波法	

《レディース健診》

乳がん検診A・B・Cコースまたは婦人科検診A・B・Cコースより、ご希望のコースをご記入ください。

乳がん 検診	Aコース マンモグラフィ	婦人科 検診	Aコース 子宮頸部細胞診 + 内診
	Bコース 乳腺超音波検査		Bコース 下腹部超音波検査
	Cコース マンモグラフィ + 乳腺超音波検査		Cコース 子宮頸部細胞診 + 下腹部超音波検査 + 内診

乳がん検診	コース	婦人科検診	コース
-------	-----	-------	-----

《ご注意》

この申込書をお送りいただいてから1週間以内に、クリニックより確認のご連絡をいたします。

お打ち合わせの後、ご予約の完了となります。

2枚目の「個人情報の取り扱い」について、ご同意のうえで

右側の項目に記入をお願い申し上げます。☑

同意する 同意しない

※同意いただけない場合は、受診できません。

ご予約申込みFAX番号 : 047-495-2020

個人情報（健康情報）の取り扱いについてのご説明

一般社団法人 日本健康倶楽部
個人情報保護管理者 常務理事

一般社団法人日本健康倶楽部（以下、当法人といいます。）では、皆様の個人情報を以下の通りに取扱います。下記の内容をご確認いただき、同意の上、健診等をお受けいただきますようお願い申し上げます。

1 皆様の個人情報の利用目的は以下のとおりです。

①適切なサービスの提供

- ・健康状況把握のための診察・検査の実施
- ・保健指導及び健康相談
- ・特定健診、特定保健指導
- ・ストレスチェック

②結果のご報告

③料金のご請求

④健診の精度管理

⑤官庁への統計情報等

⑥法律や行政からの求め、監査、医療訴訟

※健診項目は、保険者、事業主との取り決めで、法定外の項目を追加する場合もあります。この場合、法定外項目の結果も保険者、事業主にご報告する取り決めになっている場合があります。

※上記の他、当法人で健診結果を医学教育や研究に利用する場合は、合計値や統計値で報告するまたは完全匿名化する等、個人が識別できない形で利用します。尚、匿名化しても個人が特定されうる場合は、別途ご本人様に同意を得ることを当法人では規定しております。

2 当法人では、業務の一部を外部に委託しています。委託先については、当法人が規定する個人情報管理基準を満たす事業者を選定して委託を行い、適切な取り扱いが行われるよう監督します。主な業務委託の内容は次の通りです。検査業務、健診業務、情報システム管理、機器・システムの保守管理、廃棄物処理等。

3 皆様の個人情報は、あらかじめ皆様の同意をいただくことなく、外部に提供することはありません。ただし、以下の利用目的に該当する場合は、皆様から特にお申し出がない限り、サービスを提供するための通常業務として必要な範囲において、個人情報を第三者に提供する場合があります。

①皆様の事業主等の担当者・産業医や

保健師等との連携を図り、

照会があった場合にこれに応じる場合

②紹介先の医療機関等と連携を図り、

照会があった場合はこれに応じる場合

③外部の専門医等に意見・助言を求める場合

④法令の規程による場合

4 個人情報の取扱いについてご同意いただけない場合には、適切なサービスの提供に支障が出る場合があります。

5 当法人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・利用停止等を求めることが可能です。ただし、皆様が所属する事業主等との委託契約に基づき実施した健診等に係る個人情報には、当法人で開示できない場合があります。

ご不明な点・ご相談のある方は、事業主等のご担当者か、当法人の下記窓口までお問い合わせください。

個人情報保護に関するお問い合わせ窓口

日本健康倶楽部 西船橋健康管理クリニック

〒273 0032 千葉県船橋市葛飾町2 340 フロントンビル5F

TEL 047-495-2100

日本健康倶楽部 千葉支部

〒273 0032 千葉県船橋市葛飾町2 340 フロントンビル5F

TEL 043-310-7882

日本健康倶楽部 事務局

TEL 03-3288-0101