

# 前立腺がん検査申込書

(検査結果送付先住所 確認書)

保険証の記号・番号 (不明の場合は、会社略号・個人コードをご記入ください)	記号	1	番号	123456				
	(会社略号)	IHI	(個人コード)	056789				
受診者	フリガナ	イシハリ ケンタ						
	名前	石 播 健 太						
	生年月日	昭和	35	年	1	月	23	日
	日中に連絡できる電話番号(携帯可)	01	—	2345	—	6789		
	検査結果 送付希望先 ⇒	保険証に自署のご住所と(下記のどちらか口に✓を記入)						
		同じ場合 <input type="checkbox"/>						違う場合 <input checked="" type="checkbox"/>
			※住所欄の記入の必要なし					※下記住所欄記入↓
※上記の 違う場合に <input checked="" type="checkbox"/> を記入した場合には、下記ご記入ください。 また、1ヵ月以内に住所変更があった方、もしくは変更の予定のある方も下記ご記入ください。								
住所記入欄	〒	135	—	0061				
	東京都江東区豊洲1-2-3							

## 【注意事項】

- ・ 検査受診日現在、当健康保険組合に加入中の方で当該年度末までに50歳以上に達する方が検査申込み可能です。
- ・ 事業所によっては別の申込書が必要な場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- ・ 下記記載の【個人情報の取扱いについて】にご同意をいただけない場合は、お申込みできません。

## 【前立腺がん検査における個人情報の取扱いについて】

IHIグループ健康保険組合では、健康診断における被保険者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、同意のうえでお申込みいただきますようお願い申し上げます。

- 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 前立腺がん検査の申込み
  - ② 検査結果の自宅送付
- 個人情報の第三者提供について
  - ① 目的：健診業務実施のため
  - ② 項目：ア. 健康診査【前立腺がん検査(PSA)】 イ. 結果送付のために必要な項目
  - ③ 提供の手段：郵送など
  - ④ 提供先：契約健診機関
  - ⑤ 契約健診機関とは個人情報取扱いに関する契約を締結しています。
  - ⑥ 前立腺がん検査の検査結果については、原則として第三者に提供しません。ただし、第三者へ個人情報を提供する場合は、あらかじめ受診者から書面で同意を得たうえで提供します。
- 開示請求などについて  
当組合で管理する個人情報については、受診者による開示請求などを求めることができます。