

■ 開示等のご案内 ■

財団法人杜の都産業保健会は、「開示対象個人情報」について、ご本人（所定の手続きを経た代理人）から開示等または個人情報の苦情・相談などのご要望に対応させていただきます。

■ 開示等の範囲

「開示等」とは、「個人情報の保護に関する法律」第2条第5条「保有個人データ」に定められる個人情報に対して、ご本人または代理人が以下の請求を行なう権利を行使することを指します。

- 利用目的の通知
- 開示
- 内容の訂正、追加又は削除
- 利用の停止
- 消去及び第三者提供の停止

■ 開示等の請求先

【お客様ご相談窓口】

受付時間：月曜日～金曜日（祝祭日および当会休業日を除く）午前9時～午後4時

電話：022-251-7261 FAX022-251-7291

（一財）杜の都産業保健会 仙台健診センター お客様相談窓口責任者 國井重男

（一財）杜の都産業保健会 一番町健診クリニック お客様相談窓口責任者 奥平直人

■ 請求方法

開示等のお申出をいただく場合には、「開示等請求書」をご利用のうえ必要事項の記載と下記のご本人確認の証明書の写しを同封いただき当会お客様ご相談窓口宛へ送付願います。（「開示等請求書」の書式はホームページからダウンロードしてご利用ください。また、郵送を希望される方はご相談窓口へご連絡ください。）

開示等の内容によっては手数料がかかる場合がございます。詳しくは担当窓口へご確認ください。

■ ご本人確認

開示等に際して、本人確認を行なうために次にお示しする証明書の写しを請求時にご提出ください。

以下の写真付証明書のいずれかの写しを

1点

運転免許証
パスポート
住民基本カード
外国人登録証

または

以下の証明書のいずれかの写しを

2点

年金手帳
健康保険被保険者証
住民票
印鑑証明書

■ 開示等の方法

上記開示等の請求に対しては、書面によりご本人住所へ書留郵便（もしくは同等の方法）にて回答送付させていただきます。なお、お電話による回答は致しかねますのでご了承ください。

■ 開示等にお応えできない場合

「個人情報の保護に関する法律」の定めの中で開示等に関する例外条項に該当する個人情報に関しての開示等請求及び明確な本人確認ができない場合等について、当会の判断で開示等の請求にお応えできない場合があります。なお、お応えできない場合には、その理由を書面にてご本人もしくは代理人へ通知させていただきます。

■ 代理人によるお申出

代理人により開示等の請求をされる場合は、ご本人及び代理人についての証明書、代理を示す旨の「委任状」をご提出ください。（「委任状」の書式はホームページからダウンロードしてご利用ください。また、郵送を希望される方はお客様ご相談窓口へご連絡ください。）