

記載された個人情報(健康診断(受診、結果案内)の目的以外には使用いたしません。

オプション健診だけの健診はできません。必ず基本健診とセットになります。

事業所名													
代表者名							担当者名						
所在地		〒 -											
電話番号							FAX番号						
フリガナ		生年月日			オプション健診					受診希望日時(①~⑫)			
受診者氏名 性別		電話番号(当日連絡先)								第1希望		第2希望	
1			S・H	年	月	日	B	C	D	E	F		
	男/女												
2			S・H	年	月	日	B	C	D	E	F		
	男/女												
3			S・H	年	月	日	B	C	D	E	F		
	男/女												
4			S・H	年	月	日	B	C	D	E	F		
	男/女												
5			S・H	年	月	日	B	C	D	E	F		
	男/女												

※1枚で記入できない場合はコピーしてご利用ください。

基本健診A	12,000円×	人	円
オプションB	5,500円×	人	円
オプションC	1,100円×	人	円
オプションD	2,200円×	人	円
オプションE	6,600円×	人	円
オプションF	5,500円×	人	円
合 計			円

<p>提出する内容について、下記「健康診断における個人情報の取り扱いについて」に同意の上、申し込みいたします。                  ※同意確認のため、チェック欄の記入をお願いします。                  ※担当者様による一括同意としておりますので、担当者様は必ず申込者の方にも同意を得たうえで、お申し込みください。</p>	チェック欄
<p style="text-align: center;">健康診断における個人情報の取扱いについて</p> <p>【利用目的】                  ○ 各種健康診断の予約手続き ○ 資格確認等の照会 ○ 受診に付随する書類(受診票・案内・受診名簿等) ○ 受診勧奨</p> <p>【管理】                  1. 個人情報の管理、保護に関して細心の注意を払い、外部漏洩が無いよう安全対策を講じます。                  2. 個人情報を以下に示す①~③に該当する場合を除き、第三者に開示若しくは提供致しません。                      ①ご本人が事前に承諾された場合                      ②法令に基づく場合                      ③人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である場合。</p> <p>【開示・訂正・削除】                  個人情報保護法に基づき、ご本人の個人情報に対し開示・訂正・削除を求められる場合、ご本人であることを状況に応じた適切な方法で確認後、合理的な範囲でこれに応じます。ご本人の個人情報の開示・訂正・削除等を希望される場合、個人情報窓口までご連絡ください。(個人情報相談窓口 Tel 042-344-2311)</p>	