

秋季巡回健診申込書（女性生活習慣病予防／特定）

※WEB申込みの場合は申込書の提出は不要です。

裏面の「保健事業(健康診査等)における個人情報の取り扱いについて」を必ずお読みください。

同意の際は、右の枠に☑をしてください。同意いただけない場合は申込みできません。

※個人情報の取り扱いについてはホームページ（<https://www.its-kenpo.or.jp/privacy/hoken.html>）にも掲載しています。

同意する

①. どちらか対象の健診種別の枠に☑をしてください

女性生活習慣病予防健診

被扶養者である妻 《年齢制限なし》
妻以外の被扶養者である女性 《30歳以上》

希望の乳房検査方法に☑をしてください。（対応会場は会場一覧をご覧ください。）

1.超音波 2.マンモグラフィ（対応会場のみ） ※両方は不可

※乳房検査は原則超音波検査を実施します。乳房検査を希望しない場合は、健診当日の受付時に申し出てください。

子宮検査について、☑をしてください。

2.希望する（医師採取法） 3.希望しない

※子宮検査は医師採取法で実施します。（自己採取法は行っていません。）

特定健診【40歳以上】

被扶養者である男性
任意継続被保険者 《性別問わず》

②. 受診者情報を記入してください

組合名	関東ITソフトウェア健康保険組合			コード 13-809	
被保険者等 記号			番号		
フリガナ	姓	名		性別	続柄
氏名				1.男 2.女	1.本人 2.家族
生年月日	5 昭和 7 平成	年	月	日生	
住所	〒				
電話番号	()				※日中の連絡先
希望受診会場	会場 コード		会場名		

<注意事項> 申込み時と受診日当日の両方に受診資格があることが必要です。

受診資格が無い方は、健診を受診することはできません。受診された場合は、後日、健診料金を全額請求します。

<留意事項> 被保険者等記号・番号は、被保険者証、資格情報のお知らせ又は資格確認書に記載されています。

<送付先> 〒169-8516 東京都新宿区百人町2-27-6

関東ITソフトウェア健康保険組合 健診事業課宛

◎申込書の締切日は **令和7年7月14日（月）必着** です。【FAX禁止】

◎記入漏れがあると受理できません。ご確認のうえ、ご送付ください。

(コピー可/A4サイズ)

保健事業（健康診査等）における個人情報の取り扱いについて

当組合では、保健事業に係る個人情報を下記のように取り扱います。
同意のうえお申し込みをお願いいたします。

1. 個人情報の利用目的について

取得した個人情報は、以下の目的の範囲内で利用します。

- (1) 健保補助利用の健康診査の受診資格確認、健診費用に関する会計処理、事務連絡等
- (2) 保健指導の実施
- (3) 各種保健事業の実施
- (4) 健康保険法等の法令により行う各種統計処理

2. 個人情報の取得について

- (1) 保健事業実施の際には、利用・参加に伴う資格確認、通知等の発送、事務連絡のため、住所・電話番号等の個人情報を取得します。
- (2) 健保補助を利用する契約健診機関での健康診査の際には、当該機関より事業所記号、被保険者番号、本人・家族の区分、氏名、性別、生年月日等の予約情報、並びに健診データを取得します。

3. 個人情報の提供について

- (1) 保健事業において取得した個人情報は、機密保持契約並びに個人情報の取り扱いに関する覚書を締結した委託事業者に提供することがあります。
- (2) 契約健診機関から取得した予約情報に基づく受診資格の有無を当該機関へ提供します。

4. 個人情報の取り扱いに同意いただけない場合は、保健事業への参加や健保補助の利用はできませんのでご了承ください。

5. 個人情報開示等の問い合わせ

個人情報又は第三者提供記録については、ご本人による利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去又は第三者への提供の停止を求めることができます。

下記の個人情報に関する問い合わせ窓口にご連絡ください。

【お問い合わせ窓口】

関東ITソフトウェア健康保険組合

個人情報保護部門管理者 健診事業課長代理

TEL 03-5925-5349