

2026年1月13日(火)必着

FAX送付先: 03-3360-8748

記入漏れがないか、確認の上ご送付ください

郵送送付先: 〒164-8507 東京都中野区東中野1-51-3 東中野保健センター

E 健診(女性生活習慣病予防健診)・D 健診(特定健診) 申込書

◆当組合の個人情報の取り扱いについて、下記「健康診査における個人情報の取り扱いについて」の記載内容に

 同意する 同意しない

※ご同意いただけない場合は、健康診査をお受けいただけませんのでご了承ください。

組合名	東京都情報サービス産業健康保険組合			コード	13-741	
保険証の記号・番号	記号		番号			
被保険者	事業所名					
	氏名					
受診者	フリガナ			性別	続柄	
	氏名			男・女	2. 家族	
	生年月日	5. 昭和 7. 平成 年 月 日				
	郵便番号 住 所	〒 _____				
	電話番号	自 宅	—	—		
日中の連絡先	—	—				
希望健診会場	会場コード		会場名			
コースおよび対象者	1.E 健診(女性生活習慣病予防健診) <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>【対象者】 2026年度内に35歳以上になる 女性被扶養者 ※誕生日が1992年3月31日以前 35歳以上で婦人科検査希望の方 はこちをお選びください。</p> </div>					
	子宮(頸部)検査 / 1~3のいすれかひとつに○をつけてください。 1. 自己採取 (一部の会場のみ。「実施会場一覧」にてご確認ください) 2. 医師採取 (どの会場でも選択可能) 3. 希望しない 乳房検査 / 1と2のどちらかに○をつけてください。 1. 超音波 (どの会場でも選択可能) 2. マンモグラフィー <small>(一部の会場のみ。「実施会場一覧」にてご確認ください)</small> <small>※希望しない場合も申込時は必ずどちらかに○をつけていただき、「健診のお知らせ」到着後に、東振協女性健診専用ダイヤル(03-5619-5910)へ乳房検査のキャンセル連絡をしてください。</small>					
	2.D 健診(特定健診) 【対象者】被扶養者 (年齢制限なし)					

※子宮(頸部)検査の医師採取法は近隣の婦人科医院か会場(検診車)で行います。別日での実施となる場合があります。

※在学中の方につきましては、学校保健安全法に基づき学校で実施される健診をご受診ください。

◆健康診査における個人情報の取り扱いについて(契約健診機関)◆

東京都情報サービス産業健康保険組合における健康診査につきましては、組合員の個人情報を以下のように取り扱います。

下記の内容を確認していただき、同意のうえ受診申込いただきますようお願い申し上げます。

1. 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) 健診の予約登録、問診票および健診結果報告書等健診書類の送付、健診費用に関する会計処理、事務連絡
- 2) 健診結果に基づく診断、保健指導、医療費の適正化、紹介状の発行
- 3) 健診実施後の事務連絡および保健指導を目的とした連絡
- 4) 健康保険法・労働安全衛生法等の法令により行う各種統計処理

2.個人情報の第三者提供について

- 1) 契約健診機関、東京都総合組合保健施設振興協会(以下「東振協」という。)、東振協の契約健診機関(以下「東振協健診」という。)にお申し込みの場合は、申込書の内容を契約健診機関、東振協、東振協健診に郵送等で提供します。全国健康増進協議会(以下「全健協」という。)にお申し込みの場合は、全健協から全健協の契約健診機関(以下「全健協健診」)およびTJKへ申込内容が提供されます。
- 2) 申込書の提供先及び提供内容
 - ① 契約健診機関: C健診(人間ドック)
 - ② 東振協、東振協健診: B健診(生活習慣病予防健診)、D健診(特定健診)
E健診(女性生活習慣病予防健診)、脳検診
 - ③ 全健協、全健協健診: F健診(巡回レディース健診)
 - ④ 提供内容: 健診機関名、受診希望日、事業所記号、被保険者番号、事業所名、事業所電話番号、受診者氏名、受診者住所、受診者電話番号、生年月日、年齢、続柄、性別、婦人科検査の有無※F健診に関しては、全健協から全健協健診およびTJKへ提供いただく内容となります。

3) 契約健診機関、東振協健診で受診した健診結果について

- ① 事業主から労働安全衛生規則51条の規定により健診結果の通知を求められた時は、同規則第44条に規定する法定健診結果を提供します。
- ② 前項以外の法定外の健診結果については、原則として第三者に提供しません。ただし、第三者へ個人情報提供する場合には法令等に規定されている場合を除き、予め受診者本人から書面で同意を得たうえで提供します。
- ③ 東振協健診で受診された場合には、健診結果を東振協へ提供します。
- ④ 全健協健診で受診された場合には、健診結果を全健協へ提供します。
- 4) 法定健診の結果に基づき保健指導を行なことがあります。なお、保健指導の委託先には受診者氏名、受診者住所、法定健診結果、受診者電話番号を提供することがあります。
- 5) 契約健診機関、東振協、保健指導委託先とは、機密保持契約並びに個人情報取り扱いに関する契約を締結しています。

3. 業務委託について

保健指導を提供するにあたり、業務の一部を外部に委託します。委託先に対しては、契約等にて個人情報に関する監督を行っております。主な業務委託の内容は次の通りです。
自宅訪問指導、電話指導、DM指導

4. 組合員の権利

当組合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・追加・消去・又は第三者への利用停止等を求めることが可能です。これらの要求につきましては、個人情報相談窓口までご相談ください。

5. 個人情報の取り扱いについて

もし、上記事項についてご同意をいただけない場合には、健康診査をお受けいただけませんので、ご了承ください。