

## 個人情報の開示について

### 【開示対象個人情報の利用目的】

- ①委託元（市町村・企業・医療保険者等）以外から取得する個人情報  
健(検)診結果報告、保健指導、請求、精密検査結果の追跡調査、学術研究(匿名化)
- ②職員（退職者含む）に関する個人情報  
人事、労務管理、健康・安全管理、給与等の管理、福利厚生
- ③採用応募者に関する個人情報  
採用試験の手続、応募者との連絡、採用試験・面接および選考資料に関する事項

(注)

住民健診や事業所健診など、当機構が他団体から委託を受けて実施した健康診断結果については、委託元（市町村、事業所等）にお知らせしていますので、当機構の開示対象個人情報にはなりません。

### 【開示等の請求とは】

当機構に直接ご提供いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき、個人情報の「利用目的通知」「開示」「訂正」「追加」「削除」「利用の停止」「消去」「第三者への提供の停止」の請求をすることができます。

### 【個人情報の削除と消去の違いとは】

＜個人情報の削除＞

個人情報の内容が事実でない部分を削除したうえで、当機構が利用を続けることをいいます。

＜個人情報の消去＞

開示対象個人情報を消し、その効力を失わせることをいいます。

## 1. 開示等の請求ができる方

開示等のご請求ができる方は以下のとおりとさせていただきます。

- ◇ご本人（対象となる個人情報で特定される方）
- ◇代理人（ご本人様から委任された方、又は親権者などの法定代理人）

## 2. 請求方法

下記の①の書類をご提出いただき、書類内容に不備がない場合は、②の事務手数料を請求させていただきます。

### ①ご提出書類

下記の書類を持参又は郵送にて提出してください。

#### 1) 個人情報の開示などの請求書

請求の種類	請求書
個人情報の開示	『個人情報開示等請求書』
個人情報の利用目的通知	『個人情報利用目的通知請求書』
個人情報の訂正、追加、削除	『個人情報訂正等請求書』
個人情報の利用の停止、消去、第三者提供の停止	『個人情報の利用停止等請求書』

※各種様式については、別途定める。

## 2) 本人（代理人）確認書類

開示等対象者	開示等請求者	確認書類
15歳以上の方	本人	以下のいずれか1点（郵送時には写し可） a. 運転免許証 b. 旅券（パスポート） c. 健康保険証の被保険者証 d. 外国人登録証明書又は住民票
	任意代理人	・任意代理人に関する上記a～dのうち1点 ・委任状（開示対象者本人の印鑑証明書添付必要）
15歳未満の方	法定代理人（親権者）	・法定代理人に関する上記a～dのうち1点 ・法定代理人の戸籍抄本
成年被後見人の方	法定代理人（成年後見人）	・法定代理人に関する上記a～dのうち1点 ・法定代理人の成年後見登記事項証明書

※開示等請求者によって、提出書類が異なるので注意すること

## ②事務手数料

### 1) 開示、利用目的通知の手数料

区分	手数料	備考
持参によるご請求の場合	1件あたり300円	
郵送によるご請求の場合	1件あたり600円	配達証明書付き郵便代を含む

※不開示又は利用目的通知不可となった場合も、事務手数料の返金はできませんので予めご了承ください。

### 2) 訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者提供の停止の手数料はなし

## 3. 当機構からの回答

持参での開示等の回答をご希望の場合は、請求された方に直接、書面により回答します。また、郵送での開示等の回答をご希望の場合は、請求された方の身分証明書記載住所宛に書面により回答します。

## 4. 個人情報に関するお問合せ

個人情報に関するお問合せは下記「お問合せ窓口」までご連絡ください。

### 【お問い合わせ窓口】

個人情報保護窓口 事務局：092-722-2511

〒810-0001 福岡市中央区天神4丁目1番32号  
公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構  
理事長 本田 浩  
個人情報保護管理者 刈茅 初支  
TEL：092-722-2511 FAX：092-722-2563