個人情報の開示、訂正、利用停止、消去等に関するご案内

当医療法人は、当医療法人内施設が保有する個人情報を、ご本人様からの請求があった場合、開示、訂正等(変更、追加、削除)、利用停止および消去致します。下記請求方法をご参照いただき、ご請求ください。

請求に際してご提出いただく書類

１．請求者ご本人の情報に関して請求される場合

次の申請書(A)を当院受付にて取得し、所定の事項を全てご記入の上、本人確認のための資料(B)を同封し、下記宛先までご郵送ください。

(A)申請書

個人情報開示等請求書　　1通

(B)本人確認のための資料

運転免許証のコピー
パスポートのコピー
住民票(取得から３ヶ月以内)のコピー　　いずれか1通

※ただし、当院登録住所と一致する住所が確認できるものであること

２．代理人による請求の場合

(A)、(B)に併せて、(C)委任状と代理人確認のための書類(D)を同封し、下記宛先までご郵送ください。ただし、代理人は家族もしくは法定代理権を有する方のみとします。

(C)委任状

個人情報開示等に関する委任状　　1通

(D)代理人確認のための資料

代理人であることを証明する書類　　1通

※扶養家族が記載された保険証等の法定代理権を確認できる資料のコピー

運転免許証のコピー
パスポートのコピー
住民票(取得から３ヶ月以内)のコピー　　いずれか1通

※上記、申請書、同意書は当院ホームページからもダウンロードいただけます。また、郵送も受付けておりますので、ご連絡ください。

黎明会ホームページURL：　http://www.reimeikai.biz

書類請求の手数料

１請求あたりの手数料は以下の通りとなります。郵便局にて下記金額の定額小為替をご用意いただき、請求書類に同封ください。

開示	３,０００円
訂正、利用停止、消去	１,０００円

請求書類のご提出先

上記必要書類および定額小為替を下記宛に、簡易書留郵便にてご提出頂きますようお願い申し上げます。なお、封書に朱書きで「開示等請求書在中」とお書き添え頂ければ幸いです。

〒215-0021
神奈川県川崎市麻生区上麻生3-14-20
医療法人社団　れいめい会　個人情報保護対策室

請求に対する回答方法

申請書にご記入いただいた回答方法に原則従い、書面にて回答させて頂きます。
ただし、ご請求内容により来院していただき医師等が説明しなければならない場合もしくは申し出をお断りする場合がございます。

回答までの期間

原則として申請受理後２週間以内に回答書にてお知らせ致します。

ご不明な点につきましては、下記窓口までお問い合わせください。

〒215-0021
神奈川県川崎市麻生区上麻生 3-14-20
医療法人社団　れいめい会　個人情報保護対策室
TEL 044-969-3366 / FAX 044-969-3322

２０２６年　１０月

〒215-0021
神奈川県川崎市麻生区上麻生 3-14-20
医療法人社団　れいめい会