

公表に関する事項

「個人情報保護方針」は、[ここをクリックして下さい](#)

有限会社小原メディカルサービス

電話 03(3372)0313

制定：2012年12月1日

公表に関する事項

個人情報の保護に関する法律(以下「法」といいます)に基づき、以下の事項について公表いたします。

1. 個人情報の利用目的の公表に関する事項
2. 個人情報の第三者提供に関する事項
3. 個人情報取扱いの委託
4. 「開示等の求め」に応じる手続に関する事項
5. 個人情報を提供されることの任意性について
6. ご本人が容易に認識できない方法による取得する場合について
7. 「苦情」の受付窓口に関する事項

1. 個人情報の利用目的の公表に関する事項

書面以外で直接個人情報を取得する場合及び間接的に個人情報を取得する場合の利用目的(法第18条第1項)及び当社が保有するお客様の個人情報の利用目的(法第24条第1項)は次の通りです。

<u>個人情報の種類</u>	<u>利用目的</u>
お客様情報	当社のソリューション事業&サービス(看護配置マイスター、入退館管理マイスター、オリジナルシステム開発等)に関わる開発サービス、導入・運用サービス、教育サービス及び障害対応等におけるお客様との契約に基づいた業務の遂行に必要な範囲で利用するものとします。
お取引先情報	当社のソリューション事業&サービス(看護配置マイスター、入退館管理マイスター、オリジナルシステム開発等)に関わる開発サービス、導入・運用サービス、教育サービス及び障害対応等におけるお業務を遂行するために利用するものとします。
委託を受けた個人情報	当社が業務を委託されたことに伴いお預かりする個人情報は、当該業務の遂行に必要な範囲で利用するものとします。
採用応募者情報	ご本人の採用選考の手続きのために利用するものとします。
社員情報	公的機関への提出、給与の支払い、人事考課等に利用するものとします。
お問合せ情報	お問合せ内容の確認、回答のために利用するものとします。

なお次の場合は、利用目的の明示及び本人の同意を得ることを除かせて頂きます。

- 1) 利用目的を本人に通知し、又は公表することにより当社の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合
- 2) 国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、又は公表することにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

2. 個人情報の第三者提供に関する事項

当社は、お客様から取得いたしました個人情報を適切に管理し、あらかじめ、お客様の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。ただし、次の場合は除きます。

- 1) 法令に基づく場合
- 2) 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とき
- 3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特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時
- 4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがある時

また、法第 23 条第 4 項各号に掲げる場合については、個人情報の提供にあたりあらかじめお客様の同意を得るべき第三者に該当しないものとします。なお、次の場合は、利用目的の明示及び本人の同意を得ることを除かせて頂きます。

- 1) 利用目的を本人に通知し、又は公表することにより当社の権利又は正当な利益を害する恐れがある場合
- 2) 国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、又は公表することにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合

3. 個人情報取扱いの委託

当社は事業運営上、お客様により良いサポートを実施するために業務の一部を外部に委託しております。業務委託先に対して、個人情報を預けることがあります。この場合、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、契約等において個人情報の適正管理・機密保持などによりお客様の個人情報の漏洩防止に必要な事項を取り決め、適切な管理を実施させます。

4. 「開示等の求め」に応じる手続きに関する事項

当社は、保有する個人情報の本人又はその代理人(法定代理人／委任に基づく代理人)からの「個人情報の開示、訂正・追加・削除、利用停止・消去又は第三者への提供の停止」(以下、「開示等の求め」といいます)について、以下の手続き等に基づき対応させていただきます。

(1) 「開示等の求め」の申請方法

「開示等の求め」に当たっては、

- 1) (3)項に定める「申請書(当社指定の様式に所定の事項をすべて記載のこと)」
- 2) (3)項に定める「本人、代理人確認のための書類」
- 3) 「個人情報開示申請」の場合には、(4)項に定める「手数料」相当額の郵便切手を同封し、(2)項に定める「開示等の求め」の申請先宛てに郵送願います。

電話、FAX、電子メール、来社等本項記載の方法によらない申請については、応じかねますのでご理解願います。なお、「開示等の求め」に際しご提出(郵送)いただいた書面については、返却いたしかねますので、あらかじめご了承願います。

(2) 「開示等の求め」の申請先

開示等の求めの申請については、下記までお申し出ください。

申請先: 〒164-0012 東京都中野区本町 3 丁目 28 番 16 号 小原病院内(事業所)
有限会社小原メディカルサービス 個人情報保護相談窓口

(3) 「開示等の求め」の際にご提出頂く書面

1) 本人による申請の場合

① 申請書(当社指定の様式:[こちらからダウンロード](#)できます※Word データ 76KB)

- ・ 個人情報開示申請書(手数料が必要となります)
- ・ 個人情報訂正等申請書
- ・ 個人情報利用停止等申請書

② 本人確認のための書類

- ・ 印鑑証明書の原紙(発行から3ヶ月以内のもの) 1通
- ・ 公的身分証明書(運転免許証、もしくはパスポート、健康保険証のコピー(いずれも有効期限内のもの)、または住民票の写し(コピーは不可、発行から3ヶ月以内のもの) 1通

2) 法定代理人による申請の場合

開示等の求めを、法定代理人もしくは本人が委任した代理人が行う場合には、下記の書類をご提出願います。

① 申請書(当社指定の様式:[こちらからダウンロード](#)できます※Word データ76KB)

- ・ 個人情報開示申請書(手数料が必要となります)
- ・ 個人情報訂正等申請書
- ・ 個人情報利用停止等申請書

② 本人、代理人確認のための書類

- ・ 申請者(本人)の公的身分証明書(運転免許証、パスポート、もしくは健康保険証のコピー(いずれも有効期限内のもの)または住民票の写し(コピーは不可、発行から3ヶ月以内のもの) 1通
- ・ 代理人の印鑑証明書の原紙(発行から3ヶ月以内のもの) 1通
- ・ 法定代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料(本人の戸籍抄本の原紙、発行から3ヶ月以内のもの)または、親権者の場合には、扶養家族が記載された健康保険証のコピー(有効期限内のもの)1通
- ・ 代理人の公的身分証明書(運転免許証、パスポート、もしくは健康保険証のコピー(いずれも有効期限内のもの)または住民票の写し(コピーは不可、発行から3ヶ月以内のもの) 1通

3) 委任に基づく代理人による申請の場合

① 申請書(当社指定の様式:[こちらからダウンロード](#)できます※Word データ76KB)。

- ・ 個人情報開示申請書(手数料が必要となります)
- ・ 個人情報訂正等申請書
- ・ 個人情報利用停止等申請書

② 本人、代理人確認のための書類

- ・ 申請者(本人)の印鑑証明書の原紙(発行から3ヶ月以内のもの) 1通
- ・ 代理人の印鑑証明書の原紙(発行から3ヶ月以内のもの) 1通
- ・ 申請者(本人)の公的身分証明書(運転免許証、パスポート、もしくは健康保険証のコピー(いずれも有効期限内のもの)または住民票の写し(コピーは不可 発行から3ヶ月以内のもの) 1通

(4) 手数料及びその徴収方法

各申請のうち、「個人情報開示申請／利用目的通知申請」を行う場合には、手数料が必要となります。

手数料:1つの申請につき、300円(税込み)

開示申請の数に応じた金額分の郵便切手を申請書類に同封してください。

(5) 回答方法

申請書に記載の申請者本人の住所宛てに「本人限定受取郵便」によりご回答申し上げます。

(6) 開示等の求めに伴い当社が取得した個人情報について

ご提出頂きました書類に記載された本籍地などの機微情報については、あらかじめ塗りつぶした上でご提出

下さい。弊社受領時に塗りつぶされていない場合は、弊社にて塗りつぶして取得しないものとさせていただきます。また開示等の求めに際して当社が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためのみ取り扱うものとします。ご提出頂きました書類等については、手続きが終了した後、3年間保存するものとし、その後破棄いたします。

5. 個人情報を提供されることの任意性について

お客様が当社に個人情報を提供されるかどうかは、お客様の任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、利用目的に係る事項が適切に提供できない場合があります。

6. ご本人が容易に認識できない方法により取得する場合について

クッキー(Cookies)は、お客様が当社のサイトに再度訪問された際、より便利に当サイトを閲覧していただくためのものであり、お客様のプライバシーを侵害するものではなく、またお客様のコンピューターへ悪影響を及ぼすことはありません。また当社のサイトでは個人情報を入力していただく部分にはすべてSSL(Secure Sockets Layer)のデータ暗号化システムを利用いたします。さらに、サイト内における情報の保護にもファイアウォールを設置するなどの方策を採っております。ただし、インターネット通信の性格上、セキュリティを完全に保証するものではありません。あらかじめご了承ください。

7. 「苦情」の受付窓口に関する事項(法第24条第1項4号、施行令第5条、法第31条関連)

個人情報の取扱いに関する苦情及び相談の申出先、個人情報の取扱いに関する苦情及び相談については、下記までお申し出ください。

1) 郵送の場合

〒164-0012 東京都中野区本町 3丁目 28番 16号 小原病院内(事業所)
有限会社小原メディカルサービス 個人情報保護相談窓口

2) 電子メールの場合

有限会社小原メディカルサービス 個人情報保護相談窓口
mail:info@obara-medicalservice.jp

※@が全角となっておりますのでご注意ください。