

個人情報のお取り扱いについて

利用する個人情報の内容および利用する者の範囲

当健康保険組合：健診項目に関する健診結果など

株式会社イーウェル：下記「株式会社イーウェルにおける個人情報の取り扱いについて」に記載のとおり

健診機関：下記「健診機関における個人情報の取り扱いについて」に記載のとおり

利用範囲

①健康の保持・増進・保健指導 ②健診データの分析・解析 ③集計結果の報告、健康相談

個人データの管理において責任を有する者

当健康保険組合

株式会社イーウェルにおける個人情報の取り扱いについて

手続きに際しご記入いただきました個人情報は、ご所属団体の指示のもと、お申込の健康支援サービス提供の目的（健康の保持・増進活動、健診受診勧奨、保健指導等を含む）に利用し、その利用目的の範囲内で提携の健診機関等の第三者へ提供させていただきます。ここで取得した個人情報は、株式会社イーウェルホームページの「個人情報保護に関する基本方針」、「個人情報のお取り扱いについて」(<https://www.ewel.co.jp/privacy-policy/>)のほか、下記のとおり取り扱いますので、ご同意のうえ、お申し込みください。

<お申込の健康支援サービスご利用における個人情報の取り扱い>

- ①株式会社イーウェルから、健診の予約内容確認のため、お申込者の氏名、住所、電話番号、生年月日、メールアドレス、所属団体等を含む個人情報を健診機関に提供致します。
- ②株式会社イーウェルは、前記①の個人情報及び健診結果データを含むお申込者の全ての個人情報（以下総称して「当該個人情報」とします）を健診機関から取得致します。
- ③株式会社イーウェルは、当該個人情報を保持管理致します。
- ④株式会社イーウェルから、当該個人情報を所属団体に提供致します。
- ⑤株式会社イーウェルから、所属団体による健診データの分析・解析・管理のため当該個人情報を業務委託先に提供する場合があります。
- ⑥株式会社イーウェルから、特定保健指導のため当該個人情報を保健指導会社に提供する場合があります。

個人情報に関する苦情・ご相談は、株式会社イーウェル個人情報お問合せ窓口（E-mail:privacy@ewel.co.jp）までお願い致します。

健診機関における個人情報の取り扱いについて

- ①健診機関は、健診お申込者から住所、電話番号、生年月日、所属団体等を含む個人情報を取得致します。
- ②健診機関は、前記①の予約内容確認のための情報を株式会社イーウェルを通じて取得致します。
- ③健診機関は、健診結果データを含むお申込者の全ての個人情報を株式会社イーウェルを通じて所属団体に提供致します。

[FAX・郵送の場合]

健診機関との予約成立後、「受診券発行依頼書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。

記入方法

11

送付期日
9月末必着

〈単独検査用〉

2023年度 受診券発行依頼書

88314

- 注意事項 ※お申込の際には案内の[個人情報のお取り扱いについて]に同意の上、お申込ください。
※欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねます。
※健診機関へ予約されていない場合、受診ができません。
予約完了後に、以下項目に漏れなく記入の上、FAXまたは郵送で㈱イーウェルまでお送りください。

□ 健診機関へお電話でのご予約はお済みですか？

記入日 月 日

[1]お電話で予約した健診機関情報・検査内容をご記入ください

健診機関コード					※健診機関コード4桁が正しく記入されていない場合、当日受診ができない場合がございます。
受診予約日時		月		日	☐ 午前 ☐ 午後 時 分～
検査内容 ご予約された 検査項目に✓を 入れてください	単独検査				
	☐ 061. [単]子宮頸部細胞診検査 ※20歳以上 女性のみ	☐ 073. [単]胃部内視鏡検査 ※35歳以上の方のみ	☐ 074. [単]大腸内視鏡検査 ※35歳以上の方のみ		
	☐ 062. [単]マンモグラフィ ※20歳以上 女性のみ	☐ 077. [単]胸部CT検査 ※35歳以上の方のみ	☐ 075. [単]脳検査 ※40歳以上の方のみ 2年に1度		
	☐ 063. [単]乳房エコー検査 ※20歳以上 女性のみ	☐ 069. [単]前立腺がん検査(PSA) ※50歳以上 男性のみ	☐ 361. [単]〔ABC検査〕 ペプシノゲン+ピロリ菌検査 ※35歳以上 5歳ごと		
	どちらか一方				

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7132	保険証記号							
所属団体名	武田薬品健康保険組合	保険証番号							
カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ	生年月日 (西暦)		年		月		日
	(セイ)	(メイ)							
住 所	〒 -		都 道 府 県						
日中連絡先 ※1									
FAX番号 ※2									
			連絡可能 時間帯	☐ 午前 9:30～12:00	☐ 午後 12:00～15:00	☐ 夕方 15:00～17:30	☐ いつでも可		

※1 日中連絡先に㈱イーウェル健康サポートセンターからお電話する場合がございますので、勤務先電話番号を記入いただく際はご注意ください。

※2 FAX番号を記入された場合、「受診券」はFAXにて送付し郵送はいたしません。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

郵送申込先

〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号
(株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係

※FAXの到着確認は送信後2～3日、郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。

※2023年10月1日以降に到着したものは受付されませんのでご注意ください。