

【 重 要 】

下記の「プライバシーポリシー」と裏面の「重要事項説明」を必ずお読みいただき、
同意の上、唾液検査キットをご返送ください。
(ご返送いただいた場合は同意したものとみなします)

プライバシーポリシー（個人情報保護法に基づく公表事項）

第1条 取組方針について

医療法人誠仁会なごや GL クリニック（以下「当院」と記します）は、顧客および当院従事者の個人情報を保護することが当院の社会責務と考え、個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」と記します）その他法令に則り、個人情報保護マネジメントシステムを構築・運用するとともに、その継続的改善に全社を挙げて取り組むことを宣言及び以下の事項を公表します。

- ①当院は、必要な範囲に限定した適切な個人情報の取得、利用及び提供を行います。又、特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えた個人情報の取り扱い（目的外利用）を行わず、それを実現するための措置を講じます。
- ②当院は、個人情報保護法その他個人情報の取扱いに関する法令、国が定める指針その他の規範を遵守いたします。
- ③当院は、個人情報への不正アクセス、個人情報の漏えい、滅失又はき損の防止及び是正に努めます。
- ④当院は、個人情報に関する苦情及び相談に、適切かつ迅速に対応いたします。
- ⑤当院は、個人情報保護マネジメントシステムを継続的に改善いたします。

第2条 個人情報の利用目的について

当院は、お客様の個人情報について、利用目的を当院サービスの提供に特定し、法で定める場合等を除き、その利用目的の達成に必要な範囲内において利用いたします。

他方、ダイレクトメールの送付やテレマーケティング等のダイレクト・マーケティングで個人情報を利用することについて、これを中止するようご本人よりお申し出があった場合は、直ちに当該目的での個人情報の利用を中止いたします。

又、当院は、「プライバシーポリシー」に基づき、取得した個人情報を次の通り取り扱います。

- ①書面等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における利用目的について
(個人情報保護法第18条1項)

当院が直接書面等以外で所得する場合及び間接的に取得する個人情報は、次のいずれかに該当する業務の目的で取得し、利用目的の範囲内で適切に取扱います。

個人情報の類型	利用目的
受付、コールセンターで受け付けるお客様情報	サービス提供、お問合せ対応の為
一般に市販、公表されている書籍、ウェブサイトなどから取得した個人情報	データ通信機器レンタル、携帯電話レンタル及びクリニック事業における、当社商品・サービスやイベントのご案内の為
当院のお取引先から委託を受けた個人情報	委託元からの指示を受けた業務遂行、及び各受託商品・サービスやイベントのご案内の為
当院の調査研究、その他サービスの購入・利用等の契約に伴って取得した個人情報	その契約上の権利義務の履行及び当院の商品・サービスやイベントのご案内の為
上記以外の個人情報	当院商品・サービス・各種募集のご案内、企画開発などへの利用の為

②開示対象個人情報の利用目的について

- ①お客様の個人情報：第2条本文規定のほか、商品発送、代金決済、DM送付、メールマガジン送付等の実施、アンケート調査の実施の為
- ②当院従業者の個人情報：人事管理、給与支払、福利厚生、労務管理、教育・研修等の実施の為
- ③採用応募者の個人情報：採用選考の可否、面接等の連絡の為
- ④来訪者の個人情報：個人情報保護の為
- ⑤個人情報を与えることの任意性等について

個人情報の提供はご本人の任意ですが、ご提供いただけない場合、前項の利用目的を達成できない場合があります。

第3条 個人情報の適正な取得について

当院は、前記第2条で特定した利用目的の達成に必要な範囲で、適切かつ適法な手段により、お客様の個人情報を取得いたします。

第4条 個人情報の第三者提供について

- ①当院は、第2条であらかじめ同意いただいている場合以外についても、以下の場合は、個人情報を第三者に提供することができます。
(1)裁判所から、法令に基づき開示を命じる判決又は命令を受けた場合、若しくは警察等の公的機関（海外の公的機関も含む）から、捜査権限を定める法律に基づき正式な照会を受けた場合
- ②当院又は提携先のサービスの利用に関連して、お客様が法令や本利用規約、ガイドライン等に反し、第三者又は当院の権利、財産、サービス等を保護するために必要と認められる場合であって、本人の同意を得ることが困難な場合
- ③人の命、身体及び財産等に対する差し迫った危険があり、緊急の必要性がある場合であって、本人の同意を得ることが困難な場合
- ④その他、個人情報保護法上許容される場合

第5条 開示請求等手続きについて

当院は、法で定める開示請求等手続きに関して、適切かつ迅速に対応いたします。

・個人情報の開示等の手続きの方法

- (1)「個人情報開示等申請書」に必要事項をご記入の上、開示等申請していただきます。
- (2)当院所有の個人情報をもとに、本人確認をさせて頂きます。
- (3)原則ご本人から申請いただく必要があり、代理人からのお問い合わせの場合、委任状や印鑑証明をもって代理人であることを確認させて顶きますが、開示をお断りすることもあります。
- (4)お問い合わせは、「個人情報開示等申請書」により下記申請書類送付窓口へ郵送で承っております。
- (5)当該個人情報の利用目的通知又は開示をご希望の場合には、恐れ入りますが1件につき2,200円（税込）の手数料を郵便切手にてお支払いお願いします。提出書類の送付時にご封筒ください。
- (6)「個人情報開示等申請書」により頂いた個人情報は、お問い合わせをいただいたお客様との連絡に使用いたします。
それ以外の使用はいたしません。

申請書送付先

〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦三丁目 5-15 パークウエストビル 5F

医療法人誠仁会なごや GL クリニック 個人情報に関するお客様問い合わせ相談窓口宛

第6条 プライバシーポリシーの変更について

- ①本プライバシーポリシーの内容は、ユーザーに通知することなく、変更することが出来るものとします。

当院が別途定める場合を除いて、変更後のプライバシーポリシーは、本ウェブサイトに掲載した時から効力を生ずるものとします。

②

第7条 お問い合わせについて

当院は、個人情報の取扱いに関するご意見・ご要望につきまして、適切かつ迅速に対応いたします。

当院の個人情報の取扱い及び安全管理措置に関するご意見・ご要望・お問い合わせ・苦情につきましては、下記までお申し出下さい。

・個人情報の苦情・相談窓口

医療法人誠仁会なごや GL クリニック 個人情報に関するお客様問い合わせ相談窓口宛 連絡先：info@gl-clinic.jp

最終改定日：令和3年12月1日

【 重 要 】

下記の「重要事項説明」と裏面の「プライバシーポリシー」を必ずお読みいただき、
同意の上、唾液検査キットをご返送ください。
(ご返送いただいた場合は同意したものとみなします)

重 要 事 項 説 明

検査の概要・注意事項

- 当院の本検査は、新型コロナウイルスの感染に対して無症状・無自覚の方を対象とした検査サービスです。
発症の疑いのある方は最寄りの帰国者・接触者相談センターへ相談してください。
- 申込者の唾液サンプルを採取し、返送されたサンプルをリアルタイムP C R法により新型コロナウイルスに特徴的な RNA 配列が検出されるかどうかを検査するものです。
- 本検査の精度は当院の基準を満たしていますが、検査結果の正確性・完全性を 100% 保証するものではありません。予めご理解ください。
- 本検査は、検査キットなどの製品、サービスの特徴上、キットご利用の如何にかかるわらず、お申込み後のキャンセル、返金はできません。
- 当院は申込者の疾病に関する一切の責任を負わないものとします。疾病に不安のある方は、かかりつけ医師による診察・診断をお薦めします。
また当院は本検査の結果に起因する損害に対して一切の責を負いません。
- 本検査キットは、日本国内での使用に限ります。
- 検査結果の受領方法は、申込者の任意で選べるものではありません。
- 検査結果によっては、当院が政府当局などの指示または要請に対して、申込者の確認をえることなく、必要に応じて届出および報告を行うことがあります。
- 本検査の結果通知については、唾液サンプル到着後24時間以内に報告するものですが、QR登録や申込用紙が正しく受信、到着しておらず当院で連絡先が確認できないまたは甚大なる自然災害など予期せぬ理由による場合には結果報告までに数日かかることがあります。
- 本検査の内容を申込者が第三者に提示する場合、当院はその内容についていかなる保証も行いません。
当院の発行する証明書は、唾液採取や送付の過程などを当院の医療従事者が確認し、検査内容に間違がないかを証明するものであり、それ以上の保証をするものではありません。
- 本検査の内容に違反した事故や、故意または過失、犯罪行為等により生じた事故において当院は一切の責を負いません。
また、誤使用あるいは誤飲などによる賠償には応じられません。
- 本検査のキット、仕様、サービス内容などは予告なく変更する場合があります。