

会員個人情報の取扱いに関する同意書

(入会申込書・異動報告書を記入いただくにあたって)

公益社団法人富山市医師会
令和5年 4月 1日

1. 本会は、入会申込書に記載いただいた個人情報を次の目的に使用します。

- ① 会員の入退会・異動履歴の管理、及び会費徴収に関わる業務等
- ② 会員名簿の作成・配布
- ③ 救急医療及び病診連携等の会員間の医師会活動のため
- ④ 本会機関紙「富山市医師会報」への入退会・異動履歴の掲載並びに送付
- ⑤ 各種お知らせ等の送付
- ⑥ 生涯教育制度運営に関わる業務、並びに本会が主催または後援する講演会、研究会等の案内送付
- ⑦ 日本医師会医師年金運営に関わる業務
- ⑧ 医学・医術の発達、並びに医療・保健・福祉の向上に資するための各種アンケート調査の送付等
- ⑨ 日本医師会、都道府県医師会、郡市医師会、医師会関係機関、行政機関等との事業連携
- ⑩ 会員の福利向上に資するための、富山県医師国民健康保険組合、富山県医師信用組合、富山県医師協同組合、富山県医療福祉企業年金基金組合事業への協力
- ⑪ 個人を特定しない形態での統計情報作成
- ⑫ その他、本会の定款に掲げる業務の支援

なお、個人情報の登録・提供は任意となりますが、必要事項にご記入頂けない場合、入会手続きができない場合があります。

2. 本会は、以下の場合を除き、会員の承諾なく、個人情報を第三者に開示することはありません。

- ・法令の規定による場合
- ・会員の生命・健康・財産等の重大な利益を保護する又は公共の利益を保護するために必要な場合。

3. 本会は個人情報について、適切な安全対策を実施し、不正アクセス、改ざん、破壊、漏洩、紛失などを防止するために合理的な措置を講じます。

4. 個人情報の委託

本会は、情報処理や会員名簿作成等、業務上の必要性により、会員の個人情報を外部に委託する場合があります。委託先については、個人情報取り扱いの安全性確認、秘密保持契約の締結等、適切な管理を行っています。

5. 個人情報に関する問合せ

会員の個人情報の関するお問合せは、個人情報相談窓口までお申し出ください。

(1) 個人情報の開示・訂正・削除について

①開示の対象となる個人情報の項目は以下となります。

氏名、住所、電話番号、メールアドレス、職歴、等

②開示等の申込手続き

開示等を希望される会員は「開示申込書類一式」をお送りしますので、下記までご連絡ください。尚、受付の際に「氏名・住所・連絡先」を書類送付のためお聞きします。

(連絡先)

TEL：076-422-4811 個人情報管理責任者 業務部統括課長まで

電子メール：kenshin@po5.nsk.ne.jp

(2) その他、個人情報の取り扱いに関する問合せ先

TEL：076-422-4811 個人情報管理責任者 業務部統括課長まで

私は、上記の個人情報の取扱いに同意します。

年 月 日

氏 名 _____ 印 _____