

1. 利用目的 当院では以下の目的で患者様の個人情報を取扱いさせていただきます。

① 医療提供

- ・当院での医療サービスの提供
- ・他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
- ・他の医療機関からの紹介への回答
- ・患者様の診療のため、外部の医師の意見・助言を求める場合
- ・検体検査業務の委託、その他の業務委託
- ・コンタクトレンズ処方時の販売所への指示書発行
- ・ご家族等への病状説明
- ・その他、患者様への医療提供に関する利用

② 診療費請求のための事務

- ・当院での医療・介護・労災保険・公費負担医療に関する事務及びその委託
- ・審査支払機関へのレセプトの提出
- ・審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・公費負担医療に関する行政機関へのレセプト提出、照会への回答
- ・その他、医療・介護・労災保険・及び公費負担医療に関する診療費請求のための利用

③ 当院の管理運営業務

- ・会計・経理、その他当院の管理運営業務に関する利用
- ・医療事故等の報告
- ・当該患者様の医療サービスの向上

④ 医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等

⑤ 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

⑥ 医療の質の向上を目的とした当院内での症例研究、及び個人が特定できないものとして学会並びに論文等での発表

⑦ 外部監査機関への情報提供

2. 共同利用について

ハマノ眼科と株式会社ハマノコンタクトにおいて、患者様の個人情報(コンタクトレンズの提供、及び付随するサービスの提供を行うためのコンタクトレンズ処方情報を含む)を共同利用することが必要不可欠となります。このことにより、患者様に合ったコンタクトレンズ及びサービス等を提供できることとなりますので、予めご了承ください。詳細につきましては「[個人情報の共同利用に関するご案内](#)」をご覧ください。

3. 提供について

当院では、上記の利用目的又は法令等に基づく場合を除き、今回ご記載頂く個人情報は第三者に提供しません。

4. 委託について

当院の利用目的の範囲内で業務を委託する場合があります。この場合、業務委託契約先との間で取り扱いに関する契約の締結をはじめ、適切な監督を行います。

5. 開示・訂正等の手続について

当院はご本人からの開示対象個人情報の開示、利用目的の通知、開示対象個人情報の内容が事実と異なる場合等における訂正、追加、または削除、利用停止等及び第三者提供の停止のご請求を下記の窓口にて受け付け致します。

6. 個人情報の取り扱いについてのお問い合わせ先

株式会社ハマノコンタクト 個人情報相談窓口へお願い致します。

電話番号:06-6372-5010(受付時間:平日 10時~17時、土日祝を除く)