

保有個人データ訂正・利用停止等届出書

デンソー健康保険組合理事長殿

届出者 氏 名 \_\_\_\_\_  
 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 生まれ  
 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第26条および第27条の規定に基づき、次のとおり保有個人データの訂正・利用停止等を届出します。

届出に係る 個人情報の内容		
※ 対象となる個人情報を特定するため、具体的に記入して下さい。		
届出者の区分		1. 本人    2. 法定代理人    3. 任意代理人
法定代理人・任意代理人が請求する場合	本人との続柄	
	本人の氏名	
	本人の生年月日	_____ 年 月 日 生まれ
	本人の住所等	〒 _____ 電話番号 ( ) _____

【注意】

- ※1: 当請求書は、基本的に「弊健保に対し開示請求があり、開示された情報に対しての訂正・利用停止」を請求される場合に使用します。従いまして、開示請求なくても開示されているもの(例:「健康保険証(健康保険被保険者証)の券面の記載の氏名」「巡回健診の案内の送付住所」)は、この帳票を使用しないでください。例えば、健康保険証の券面の氏名を訂正する場合は、「被保険者証訂正届」を使用してください。
- ※2: **【重要】**以下のような場合は訂正等の措置を行いません。
  - ・利用目的からみて訂正等が必要でない場合
  - ・誤りである指摘が正しくない場合
  - ・訂正等の対象が事実でなく評価に関する情報である場合
  - ・手続き違反等の指摘が正しくない場合
- ※3: 訂正・利用停止する/しないに関しては、暦日の10日以内に当請求書を受け付けた場合は、その翌月の10日に、暦日の10日より後に当請求書を受け付けた場合は、その翌々月の10日(\*1)に回答します。(\*1:回答日の暦日10日が健保稼働日でない場合は、暦日10日後の最初の稼働日)