

【法第24条 組合の保有個人データに関する事項の公表等について】

①保有個人データの利用目的		
別表「利用目的の特定・通知等について」に記載されたとおり		
②問い合わせ先【問い合わせ・相談窓口・苦情対応窓口（面談・郵送・電話・FAXすべて可）】		
福岡県医師国民健康保険組合 総務課 〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号		
電話092-431-1987 FAX092-412-5951		
受付時間 9時～17時		
③保有個人データの開示・訂正・利用停止等の手続き方法		
書面の様式	「保有個人データの開示・訂正・利用停止等請求書」による	
受付方法	「保有個人データの開示・訂正・利用停止等請求書」を提出してください。	
書面への記載事項	請求人、代理人、請求の種類、請求理由、請求内容	
提出先	福岡県医師国民健康保険組合 〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号	
本人又はその代理人であることの確認方法	本人による請求の場合	本人の住民票及び被保険者証、運転免許証、旅券（パスポート）、年金手帳のうちいずれか一つの提出（郵送による請求の場合は、その写し）
	法定代理人による請求の場合	本人の住民票及び法定代理関係を確認できる書類の提出
	任意代理人による請求の場合	本人の住民票及び本人の委任状、委任状に押印された本人の印鑑登録証明書の提出
診療報酬明細書等の開示の場合	診療報酬明細書等の開示に係る取扱要領により開示いたします。	