

ラボコープ・ジャパン 個人情報保護法改正に伴うお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜わり、厚く御礼申し上げます。

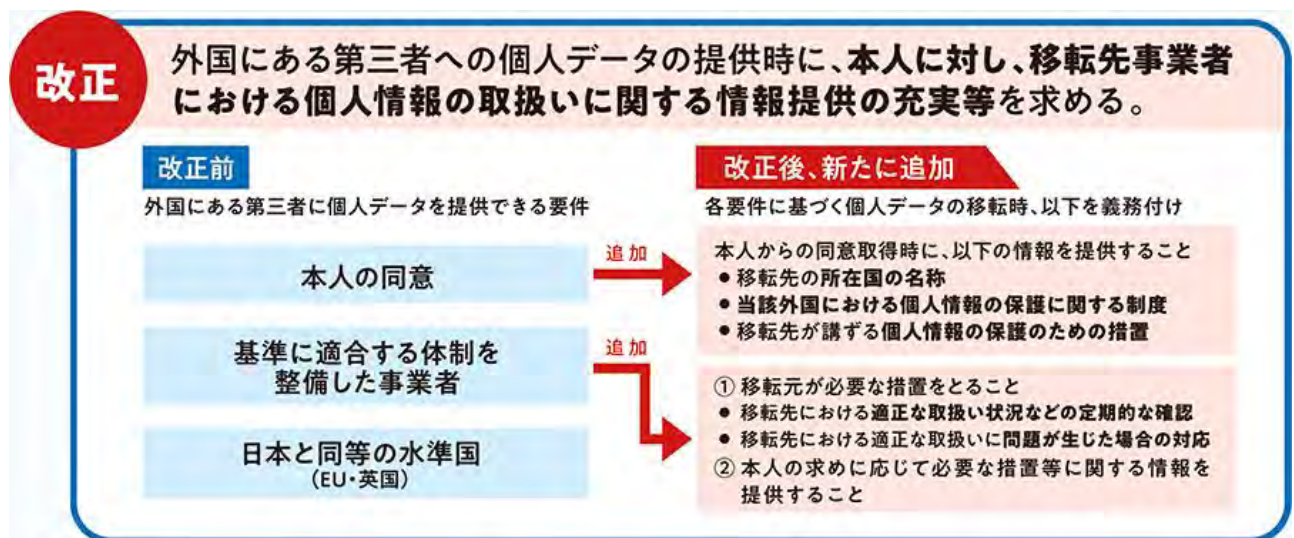
さて、本年4月1日の個人情報保護法改正に伴い、外国にある第三者機関への出検に際し、各要件に基づく内容が新たに義務付けられました。

つきましては、改正後の追加事項をご案内いたしますので、患者様の同意取得時にご説明いただきますようお願い申し上げます。

記

■個人情報保護法改正内容

(個人情報保護委員会作成資料より抜粋)



■患者様の同意取得時の説明事項

1. 移転先（検査分析機関）の所在国の名称：アメリカ合衆国

2. 当該外国における個人情報の保護に関する制度

アメリカ合衆国における次の個人情報保護制度は、適切かつ合理的な方法で管理されています。

- ・電子通信プライバシー法
- ・グラム・リーチ・ブライリー法
- ・HIPAA法（医療保険の携行性と責任に関する法律）

参考URL https://www.ppc.go.jp/files/pdf/USA_report.pdf

個人情報保護委員会の「外国における個人情報の保護に関する制度等の調査」

3. 移転先が講ずる個人情報の保護のための措置

Laboratory Corporation of America® Holdingsでは、HIPAA法（医療保険の携行性と責任に関する法律）に準拠した個人情報の保護・管理が行われます。

■ラボコープ・ジャパン担当者：個人情報保護管理責任者 保田(yasuday@labcorp.com)

以上

*お問合せ先：029-837-2721 総合インフォメーション
2022-A-046

<ご参考：同意書雛形>

ラボコープ・ジャパン取り扱い検査における 「検体および個人情報の取扱いについて」同意書

検査を行うために、あなたの検体や診療情報を国内外の検査分析機関へ提供します。
検査分析機関名：ラボコープ・ジャパンを窓口とした、Laboratory Corporation of America® Holdings,
の子会社である Esoterix Genetic Laboratories, LLC（米国）

Laboratory Corporation of America® Holdings では、米国 HIPAA 法（医療保険の携行性と責任に関する法律）に準拠した個人情報の保護・管理が行われます。

私は、上記の説明事項を理解し、同意します。

同意年月日： 年 月 日

受検者（または代諾者）氏名：

私は上記の説明事項を説明し、同意が得られたことを確認しました。

説明年月日： 年 月 日

説明者氏名：