

## 個人情報の利用にあたっての同意について

個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）では、個人情報の目的外利用や第三者に提供する場合は、本人の同意を得ることとされています。

愛知県市町村職員共済組合では、組合員ご本人様又は被扶養者の方から特段のお申し出がない場合は、「同意（黙示）」をいただいたものとして、次の事務の内容のとおりにさせていただきますので、ご了承くださいますようお願いいたします。

なお、同意されない方、あるいは、ご相談を希望される方につきましては、次の問合せ先までお申し出くださるよう重ねてお願いいたします。

事務の内容	問合せ先
「医療費通知書」を世帯ごとにまとめて当該通知書を作成して、組合員ご本人様宛に配布（送付）します。	医療保健課
「資格情報のお知らせ」を世帯ごとにまとめて、組合員ご本人様宛に配布（送付）します。	経理課

※1 「医療費通知書」は、愛知県市町村職員共済組合の組合員及び被扶養者の方が受けられた医療について、受診した医療機関名、医療費の額などをお知らせする通知書となります。

※2 「資格情報のお知らせ」は、愛知県市町村職員共済組合が把握する組合員及び被扶養者の資格情報（個人番号の下4桁含む。）をお知らせする通知書となります。