

■飼い主様の情報 ※ご記入いただいた個人情報は獣医療の提供について利用させていただきます。

ご住所:〒	
ふりがな お名前:	ご職業:
お電話: () 携帯電話: - -	
※緊急の場合につながりやすい連絡先をご記入ください	
E-mail	@
当病院をどのようにしてお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> ご紹介(ペットショップ) <input type="checkbox"/> ご紹介(動物病院) <input type="checkbox"/> ご紹介(知人) <input type="checkbox"/> ご紹介(その他) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS (Instagram、Facebook など) <input type="checkbox"/> クチコミサイト <input type="checkbox"/> チラシ、ハガキ <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 通りがかり(立て看板) <input type="checkbox"/> 通りがかり(外観) <input type="checkbox"/> その他()	
病院から、ワクチンやキャンペーンなどに関してのご案内をお送りしてもよろしいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
その他個人情報の取り扱いについては、裏面またはホームページ記載の【個人情報の取扱いについて】の内容を確認し、その内容について同意します。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

■どうぶつの情報

お名前:	種類: 犬・猫・その他()
品種:	お誕生日: 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 不明) (歳)
毛色:	性別: 男の子(<input type="checkbox"/> 去勢済み) 女の子(<input type="checkbox"/> 避妊済み) 手術日(年 月)
保険の加入: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保険会社名:

1. ご来院の目的を教えてください。

- 病気 ケガ 予防接種 フィラリア、ノミ・ダニ予防 健康診断 相談 その他

<症状はいつからどのような様子ですか? >

2. お迎え方法を教えてください。

- ペットショップ() ブリーダー 譲渡 (譲受元:) 保護した
自宅で生まれた その他()

3. 普段の食餌の内容を教えてください。

- ペットフード【ドライ / 缶・パウチ / 処方食】 手作り その他()

4. 現在行われている予防を教えてください。(複数選択可)

- 混合ワクチン (接種日: 年 月 日) (種類: 種)
狂犬病ワクチン (接種日: 年 月 日)
フィラリア ノミ・ダニ その他()

5. いつも生活している場所はどこですか?

- 室内 屋外(室内と屋外の比率:)

6. ほかに同居しているどうぶつはいますか?

- はい(種類:) いいえ

7. 過去に病気・けが・手術などはしたことはありますか?

- はい(いつ頃、病名、治療法等:) いいえ 不明

8. 過去にお薬で異常が出たことはありますか?

- はい(詳細:) いいえ

【個人情報の取扱いについて】

(1) 個人情報の利用目的

アニコム先進医療研究所株式会社では、次の業務を実施する目的及び下記(3)に掲げる目的(以下「利用目的」といいます。)に必要な範囲内で、個人情報を利用いたします。また、利用目的は、ホームページ等により公表いたします。さらに、利用目的を変更する場合には、その内容をホームページ等に公表いたします。

- ①当社が取り扱う商品・サービス及び診療の案内、提供及び管理
- ②上記①に付帯、関連するサービスの案内、提供及び管理
- ③当社が有する債権の回収
- ④当社グループ各社・提携先企業等が取り扱う各種商品・サービスの案内
- ⑤各種イベント・キャンペーン・セミナー等の案内、各種情報の提供
- ⑥当社が提供する商品・サービス及び診療等に関するアンケートの実施
- ⑦当社及びグループ各社の市場調査、データ分析及びアンケートの実施等による当社及びグループ各社の新たな商品・サービス及び診療技術の開発
- ⑧他の事業者から個人情報の処理の全部または一部について委託された場合等において、委託された当該業務
- ⑨問い合わせ・依頼等への対応
- ⑩診療依頼書(紹介状)の作成
- ⑪その他、上記①から⑩に付随する業務ならびに、お客様とのお取引及び当社の業務運営を適切かつ円滑に履行するために行う業務

(2) 個人データの第三者への提供及び第三者からの取得について

①当社は、次の場合を除いて、ご本人の同意を得ることなく個人データを第三者に提供することはありません。

- ・法令に基づく場合
- ・業務遂行上及び診療に必要な範囲内で、委託先に提供する場合
- ・損害保険会社から情報開示を求められた場合
- ・グループ会社・提供先企業との間で共同利用を行う場合

(下記「(3)グループ会社・提携先企業との共同利用について」をご覧ください。)

②当社は、法令で定める場合を除き、個人データを第三者に提供した場合には当該提供に関する事項(いつ、どのような提供先に、どのような個人データを提供したか等)について記録し、個人データを第三者から取得する場合には当該取得に関する事項(いつ、どのような提供先から、どのような個人データを取得したか、提供元の第三者がどのように当該データを取得したか等)について確認・記録します。

(3) グループ会社・提携先企業との共同利用について

前記(1)①から⑩の利用目的のため、及び当社の持株会社アニコム ホールディングス株式会社による子会社の経営管理のために、当社とアニコムグループ各社・提携先企業との間で、以下のとおり個人データを共同利用します。

- ①個人データの項目：住所、氏名、どうぶつ名、電話番号、電子メールアドレス、性別、生年月日、その他保険契約申込書等に記載された契約内容及び事故状況、保険金支払状況等の内容、その他カルテ等に記載された情報
- ②個人データ管理責任者：アニコム ホールディングス株式会社

【動物の症例写真の使用について】

当院(アニコム先進医療研究所株式会社)では、当社病院で行う診療等にあたり、どうぶつの診療・処置・入院・手術等の写真を撮影させていただくことがあります。撮影させていただいた写真は、症例、診療内容、診療結果等の診療に関する事実に基づいて分析や解析を行い、当社グループにおいて、獣医療の向上、商品・サービスの開発・向上、及び広報活動その他の事業活動のために使用いたします。