

## 個人情報保護方針

当社が事業活動（治療用アプリケーション及び健康経営支援モバイルヘルスプログラムの開発・保守・運用）のためにお客様およびその他のステークホルダーの皆様から取得した個人情報は、皆様の大切な財産であることを認識し、個人情報を適切に保護および管理することで社会的責任を果たすために、以下の活動を行います。

### 1. 個人情報の取得について

私たちは、公正かつ適法な方法で個人情報を取得し、業務に応じて権限を有する者が、業務上必要な範囲内においてのみ、個人情報を利用します。

### 2. 個人情報の利用について

私たちは、利用目的の範囲を超えて個人情報を利用することがないように、措置を講じます。

### 3. 法令等の遵守について

私たちは、個人情報の取り扱いに関する法令、国が定める指針、及びその他の規範・社会的秩序を遵守します。

### 4. 個人情報の管理について

私たちは、個人情報を正確かつ最新の状態に保ち、個人情報への不正アクセス、漏洩、滅失、毀損等に対して適切な安全対策を講じ、問題発生時には速やかに対処し是正措置を講じるよう、体制を整えます。

### 5. お問い合わせ対応について

私たちは、個人情報に関する問い合わせ窓口を設置し、お客様から苦情および相談等の問い合わせを受けた場合は真摯に対応します。

### 6. 継続的改善について

私たちは、個人情報保護マネジメントシステムを確立し、定期的に評価および見直しを行うことで、継続的な改善を図ります。

代表取締役社長  
佐竹 晃太

個人情報お問い合わせ窓口  
株式会社キュア・アップ  
Email: [privacy@cureapp.jp](mailto:privacy@cureapp.jp)

（附則）

2017年3月31日 制定・施行

2017年10月21日 改定

2017年11月9日 改定

## 個人情報の取り扱いについて

当社は、個人情報保護法（以下「法」という）及び JIS Q 15001: 2006 規格（以下「JIS」という）に則り、ご提供いただいた個人情報を適切に取り扱っております。法及び JIS の要求に基づく、当社の個人情報の取り扱いに関わる公表事項は以下の通りです。

### 1. 事業者の名称

株式会社キュア・アップ

### 2. 個人情報保護管理者の部署名、役職、連絡先等

セキュリティマネジメントチームリーダー

e-mail: [privacy@cureapp.jp](mailto:privacy@cureapp.jp) TEL: 03-6231-0183

### 3. 個人情報の利用目的

- (1) サービスの提供のため
- (2) 顧客（委託元）と交わした業務委託契約に基づく業務を実施するため
- (3) 従業員に対する人事管理、労務管理、給与支給、福利厚生、健康管理、安全管理等のため
- (4) 採用応募者の受付、採用選考の実施及び採用応募者への連絡のため
- (5) お問い合わせやご質問への回答、資料請求に伴う連絡

### 4. 個人情報に関するご相談窓口（苦情の申し出先）

株式会社キュア・アップ

セキュリティマネジメントチームリーダー

e-mail: [privacy@cureapp.jp](mailto:privacy@cureapp.jp) TEL: 03-6231-0183

なお、開示対象個人情報の取り扱いに関する苦情・相談につきましても、上記の窓口で対応致します。

### 5. 共同利用について

当社は、以下の目的及び範囲において、取得した個人情報を共同利用することがあります。共同利用の際には、厳格な管理・監督に努めます。

#### (1) 共同利用する個人情報の項目：

サービス利用時に登録した情報（氏名、住所、電話番号、メールアドレス）

#### (2) 共同利用する者の範囲：

・ 薬局

#### (3) 共同利用における利用目的：

・ サービスの提供

#### (4) 共同利用する個人情報の管理について責任を有する者の名称：

株式会社キュア・アップ

#### (5) 取得方法

Web 画面

### 6. 開示等の申し出に関わる手続き

当社が保有している開示対象個人情報につきましては、ご本人様又はその代理人様から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止

(以下「開示等」という)の申し出ができます。ご請求につきましては、以下の要領にて対応させていただきます。

- (1) 手続き：開示等の請求をされる方は、上記 4 の「個人情報問い合わせ窓口」までご連絡ください。窓口より、請求に必要な様式をお送りします。必要事項をご記入の上、ご本人が請求される場合は、下記(2)の書類を、代理人が請求される場合は(3)の書類を、指定の住所までご提出ください。
- (2) ご本人が請求される場合の提出書類
  - ① 記入済みの「個人情報開示等請求書」(原本)
  - ② 請求者本人の本人確認書類：以下のいずれか(写し)
    - ア：運転免許証、パスポート、住基カード/個人番号カード等の写真付きの公的な証明書を 1 点
    - イ：各種健康保険被保険者証、各種年金手帳等の写真付きでない公的な証明書を 1 点。
- (3) 代理人が請求される場合の提出書類  
上記の(2)①、②
  - ③代理人の本人確認書類：以下いずれか(写し)
    - ア：運転免許証、パスポート、住基カード/個人番号カード等の写真付きの公的な証明書を 1 点
    - イ：各種健康保険被保険者証、各種年金手帳等の写真付きでない公的な証明書を 1 点。
  - ④代理権を証明する書類：以下の該当するものを 1 つ(原本)
    - ア：任意代理人の場合：委任状及びご本人の印鑑登録証明書
    - イ：未成年者の代理人の場合：住民票、戸籍謄本など本人との続柄を示すもの
    - ウ：未成年後見人、成年後見人の場合：後見登録簿に関する登記事項証明書
- (4) 手数料  
本請求に手数料は発生しません。

なお、ご提出いただいた書類は開示等のご請求にご回答するために使用します。それ以外の目的では使用致しません。また、提出いただいた書類は返却致しません。当社が責任を持って廃棄致します。

以 上