

個人情報保護に関する通知の要約

この要約は、あなたの権利とあなたを支援する弊社の責任の一部について説明します。

あなたの権利

あなたには、ご自身の健康情報に関する特定の権利があります。連邦法に基づき、あなたにはご自身の健康情報にアクセスする権利、ならびに当該情報を修正および管理する権利があります。これには、HIPAA プライバシールール、リプロダクティブ・ヘルスに関する HIPAA 最終規則、および物質使用障害（SUD）治療記録に関する連邦規則 42 卷 2 条（42 CFR Part 2）に基づく保護が含まれます。

医療記録の電子コピーの取得

- あなたは、ご自身の医療記録の電子コピーまたは紙のコピー、または弊社が保有するあなたに関するその他の健康情報の閲覧または取得を要請することができます。要請方法については、弊社にお問い合わせください。
- 通常、弊社は要請から 15 日以内にあなたの健康情報のコピーまたは要約を提供します。弊社は、合理的な実費に基づく手数料を請求する場合があります。

弊社に対する医療記録の訂正要請

- あなたは、間違っている、または不完全であると思われるあなたに関する健康情報を訂正するよう弊社に要請することができます。要請方法については、弊社にお問い合わせください。
- 弊社は、すべての合理的な要請に対して「同意」する可能性があります。

秘密情報の要請

- あなたは、特定の連絡方法（自宅や勤務先の電話など）や別の郵送先を指定することができます。
- 弊社は、すべての合理的な要請に対して「同意」するものとします。

弊社が使用または共有する情報の制限要請

- あなたは、治療、支払い、または弊社の業務のために特定の健康情報を使用または共有しないよう弊社に要請することができます。
- 弊社はあなたの要請に同意する義務はなく、それがあなたのケアに影響を及ぼす場合は「同意しない」可能性があります。
- あなたは、サービスやヘルスケア製品の代金を全額自己負担する場合、支払いや弊社の業務上の目的のために、かかる情報をあなたの保険会社と共有しないよう弊社に要請することができます。
- 法律で当該情報の共有が義務付けられていない限り、弊社は「同意」するものとします。

情報の共有先リストの取得

- あなたは、問い合わせの日から過去 6 年間に弊社があなたの健康情報を共有した回数、共有先、および共有理由のリスト（会計記録）を要請することができます。

個人情報保護に関する本通知のコピーの取得

- あなたは、本通知を電子的に受け取ることに同意した場合でも、紙のコピーをいつでも請求することができます。弊社は紙のコピーをすみやかに提供するものとします。

個人情報保護に関する通知の要約

代理人の選定

- あなたが誰かに医療委任状を託した場合、または誰かがあなたの法定後見人である場合、その人物はあなたの権利を行使し、あなたの健康情報に関する選択を行うことができます。
- 弊社は、何らかの行動を起こす前に、その人物があなたの代理として行動する権限を持っていることを確認します。

権利が侵害されていると思われる場合の苦情の申し立て

- 弊社があなたの権利を侵害したと思われる場合、以下のプライバシー担当責任者までお申し付けください。

AltaMed Health Services Corporation

Attention: Privacy Officer
2040 Camfield Avenue
Los Angeles, CA 90040
(888) 499-9303

AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org

- また、以下にアクセスしてアメリカ合衆国保健福祉省の公民権局に苦情を申し立てることもできます。

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

弊社が苦情を申し立てたあなたに対して報復を行うことはありません。

特定の健康情報については、弊社が共有する情報に関するあなたの意思をAltaMedに伝えることができます。下記の状況における情報の共有方法について明確なご希望がある場合は、弊社にお知らせください。弊社は、いただいたご指示に従うものとします。

以下のような場合、あなたは指示する権利と選択する権利の両方を有します。

- 家族や親しい友人、あなたのケアに関わる人物との情報共有。

マーケティング目的：

- マーケティングを目的としたPHIの使用および共有のほとんどは、あなたの書面による事前承認が必要となりますが、これには健康関連の製品、サービス、プロバイダーの最新情報に関するマーケティングなど、いくつかの例外があります。

資金調達目的：

- 募金プログラムやイベントなど、AltaMedが後援する活動に関する情報を提供するため、弊社からあなたに連絡することがあります。弊社の患者サービスセンター(888) 499-9303にお電話いただくか、配信停止のリクエストに関するご案内に返信いただくことで、いつでも資金調達に関するご案内を停止することができます。あなたの判断が、あなたの治療やサービスの支払いに影響を与えることはありません。

AltaMed

高品質の医療サービスをすべての人に™

個人情報保護に関する通知の要約

AltaMedは通常、以下の方法であなたの健康情報を使用または共有します。

あなたの治療

- 弊社は、あなたの健康情報を使用し、あなたを治療する他の専門家と共有することができます。

組織の運営

- 弊社は、組織の運営、あなたのケアの改善、および必要に応じた連絡を目的として、あなたの健康情報を使用および共有することができます。

サービス料金の請求

- 弊社は、健康保険制度またはその他の団体に請求し、支払いを受けるために、あなたの健康情報を使用および共有することができます。

公衆衛生と安全問題への協力

- 弊社は、疾病予防、虐待やネグレクト、家庭内暴力の疑いの報告、誰かの健康や安全に対する深刻な脅威の防止や軽減を目的として、あなたの健康情報を使用および共有することができます。

調査の実施

- 弊社は、医療に関する調査を実施するために、あなたの健康情報を使用または共有することができます。

法律の遵守

- 弊社は、州法または連邦法で義務付けられている場合、あなたに関する情報を共有します。これには、アメリカ合衆国保健福祉省の公民権局が弊社が連邦プライバシー法を遵守しているかを確認したい場合も含まれます。

監察医または葬儀業者との連携

- 個人が死亡した場合、検視官、監察医、または葬儀業者と健康情報を共有することができます。

労災保険、法の執行、その他の政府の要請への対応

- 弊社は、労災の請求、法執行目的、または法執行機関の職員との共有、法律で認められた活動の保険監督機関との共有、軍事、国家安全保障、大統領警護などの特別な政府機能のために、あなたに関する健康情報を使用または共有することができます。

訴訟や法的措置への対応

- 弊社は、裁判所や行政機関の命令、または召喚状に応じて、あなたに関する健康情報を共有することができます。

AltaMed

高品質の医療サービスをすべての人に™

個人情報保護に関する通知の要約

弊社は、あなたの保護された健康情報のプライバシーと安全を守ることを法律で義務付けられています。

- 弊社は、法律で義務付けられている場合を除き、あなたの明確な承諾なしにリプロダクティブ・ヘルスサービスに関する情報を法執行機関または第三者に開示することはありません。
- 弊社が治療、支払い、および医療業務上の目的でSUD治療記録を開示する場合、あなたの書面による同意を必要とします。受領者によるSUD治療情報の再開示は、明示的に許可された場合を除き、固く禁じられています。さらに、開示には、あなたの同意なしのさらなる再開示を禁止する通知を含める必要があります。
- 弊社は、あなたの情報のプライバシーまたは安全が侵害された可能性がある違反が発生した場合、すみやかにあなたに通知するものとします。
- 弊社は、あなたが書面で弊社にその旨を通知しない限り、ここに記載されている以外の方法であなたの情報を使用または共有することはありません。許可した場合でも、いつでも変更することができます。変更を希望する場合は、書面でお知らせください。
- 弊社は、本通知に記載された義務と個人情報保護規定に従い、そのコピーをあなたに提供する必要があります。
- 弊社は本通知の規定を変更する権利があり、新たな通知は要請に応じて提供されます。

本通知の詳細なコピーをご希望の方は、下記までご連絡ください。

- AltaMedプライバシー担当責任者
- 治療を受ける医療機関
- 最新の規制に関する通知を見るには、
www.AltaMed.org/regulatory-noticeにアクセスするか、こちらのQRコードをスキャンしてください。



発効日：2025年1月