

平成 26 年 4 月吉日

株主各位

株主優待のご案内

拝啓 平素は格別のご高配を賜り、 厚く御礼申し上げます。

当社グループでは、株主様への日頃の感謝の気持ちを込めまして、当社子会社：株式会社メディビックにて提供中の「おくすり体質検査」および「アルツハイマー病 DNA チェックプログラム」をご利用いただくことのできる株主優待をご用意しております。ぜひこの機会にご利用いただければ幸いです。

当社グループは、今後とも当サービスの拡充に努めてまいりますので、株主の皆様には今後ともご支援賜りますようお願い申し上げます。

敬具

株式会社メディビックグループ

代表取締役社長

喜多見 浩次

※当株主優待のご案内は平成 25 年 12 月 31 日現在の株主様が対象となります。対象株主に該当するかどうかの問い合わせにしましては下記までお問い合わせください。

(株)メディビックグループ 電話番号 03-5439-9691 (平日 9:00~17:00)

※「おくすり体質検査」「アルツハイマー病 DNA チェックプログラム」に関するお問い合わせ先

(株)メディビック 遺伝子解析センター 電話番号 078-381-6836 (平日 10:00~17:00)

<<株)メディビックグループ株主優待申込要項>>

1. サービスの内容

おくすり体質検査

価格：1キットあたり 10,044 円（税+手数料込）

薬の効き方には個人差がありますが、遺伝子タイプの違いがその原因の一つとなっています。遺伝子を調べて、人によって異なる「おくすり体質」を調べるのが「おくすり体質検査」です。この検査をうけると、体質に合った薬を選ぶ際の目安がわかります。なお、検査の詳しい内容については専用サイト(<http://www.medibic.com/product/okusuri.html>)をご覧ください。

*当社では「おくすり体質検査」に基づいた医療に関する相談はお受けしていません。

アルツハイマー病 DNA チェックプログラム

価格：1キットあたり 17,712 円（税+手数料込）

ある特定の遺伝子タイプを持った方は、持っていない方に比べアルツハイマー病の発症率が高いことが明らかになっています。このプログラムはアルツハイマー病のリスク遺伝子を検査するほか、軽度認知症を判定する認知度チェックテスト、アルツハイマー病に関する最新の知見をまとめた解説書が含まれています。いつまでも健やかに元気に生活するために、ぜひこのプログラムをお役立てください。

詳しくは専用サイト(<https://www.dnfile.jp/alz/>)でご案内しております。

*本プログラムはアルツハイマー病の統計的なリスクや認知機能の一般的な評価を提供することを目的とし、認知機能に関与しうる病状または病気を診断する、あるいは治療することを目的としてはいません。

2. ご優待内容

お申し込いただける検査キットの上限数は保有株式数により異なります。下記をご参照ください。保有株式数は平成 25 年 12 月 31 日時点のものとします。なお、本株主優待は、平成 26 年 4 月 1 日～平成 26 年 9 月 30 日の間の株主優待申込書当社受領分に対して適用致します。

保有株式数	お申込可能な検査キットの上限数
1 株以上	1 個
500 株以上	2 個
1,000 株以上	3 個

*上限数内においては、お申し込いただけるサービスの組み合わせはご自由にお選びください。

3. お申込み方法

「株)メディビックグループ株主優待申込書」に必要事項をご記入の上、FAX でお申込ください。FAX 受領後、「おくすり体質検査」もしくは「アルツハイマー病 DNA チェックプログラム」検査キットを送付致します。どちらも頬の内側の粘膜を専用綿棒でこするだけの簡単な検査です。DNA を採取した綿棒を同封の返信用封筒で当社まで申込書兼同意書と併せてご返送ください。検査結果は約 1 カ月後に送付致します。なお、お支払い方法はヤマト運輸の「宅急便コレクト」を利用した「代金引換」のみとなります。お受け取りの際に現金で費用をお支払いください。

4. 遺伝子検査の流れ

専用の綿棒で頬の内側の粘膜をこすり DNA を採取、キット同封の返信用封筒で 2 カ月以内に当社へご送付ください。当社に綿棒が届いてから約 1 カ月後に、結果票、解説書、認知度チェックテスト受検証書（*

アルツハイマー病 DNA チェックプログラムのみ) を送付致します。

5. キャンセル・返品等について

キットにキズや汚れがある場合、キット到着後 7 日以内にご連絡いただければ良品と交換致します。この場合、送料は当社で負担致します。ただし、下記の理由による交換には応じておりませんのでご了承ください。

1. お客様の責任でキズや汚れが生じた商品
2. 商品到着後 8 日以上経過した商品

また、キット発送から 2 カ月の期間内におけるお申込者都合の返品の場合には、返品送料はお申込者が負担し、本サービス料金から諸経費を引いた金額を返金致します。但し、2 カ月を過ぎてのサンプルの提出に関しては、本サービスの提供および返金に応じることはできませんので、あらかじめご了承ください。

<<個人情報の取り扱いについて>>

当社ではお申込者の個人情報を以下のように取扱います。

利用目的

- お申込いただいたサービスに付随する結果票等の発送
- お申込者へのサービス内容等の確認と解析手法等に変更が生じた際の連絡
- 当社が取り扱う商品、サービス、イベント等に関する案内
- お申込者よりお問い合わせいただいたご質問への回答
- お申込いただいたサービス等の決済処理のため
- 売上処理、検体管理・廃棄等の当社の内部管理上必要な処理

個人情報の第三者への提供について

当社は、次に掲げる場合を除き、お申込者の個人情報を第三者に提供することはありません。

- ①お申込者ご本人の同意がある場合
- ②法令に基づく場合

個人情報取扱いの委託

当社は事業運営上、個人情報の取扱いについて外部に委託することがあります。この場合、個人情報保護水準の高い委託先を選定し、個人情報の適正管理・機密保持についての契約を交わし、適切な管理を実施させます。

個人情報の開示等の請求

お申込者は、当社に対してご自身の個人情報の開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止または消去、第三者への提供の停止）に関して、当社問い合わせ窓口申し出ることができます。その際、当社はお申込者ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。

【個人情報保護管理者】

株式会社メディビック メディカルテクノロジー事業部 事業部長

【個人情報の取扱いについてのお問い合わせ先】

〒105-0014 東京都港区芝 1 丁目 7 番 5 号 ロート東京ビル 5 階

株式会社メディビック 個人情報問い合わせ係 E-mail : info@medibic.com

土・日曜日、祝日、年末年始は翌営業日以降の対応となります。

*本紙記載の「㈱メディビックグループ株主優待申込要項」および「個人情報の取り扱い」にご同意いただけない場合は、サービスを提供することができませんので、ご了承ください。

この用紙に必要な事項をご記入のうえ、FAX でご送信ください。

FAX 番号 078-306-1837

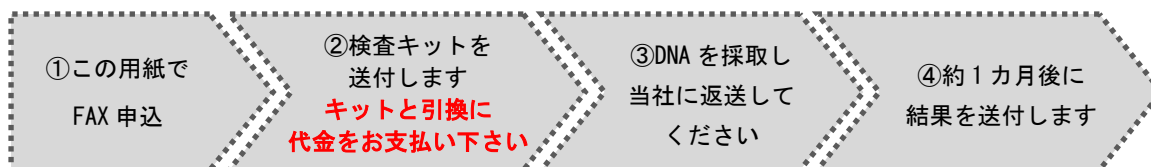
株式会社 メディビック 宛

(株)メディビックグループ株主優待申込書

(株)メディビックグループ株主優待申込要項および個人情報の取り扱いに同意の上、株主優待に申し込みます。

お名前 (ご署名)	フリガナ	
ご住所	〒 ー	
電話番号	* 日中連絡のつくご連絡先をご記入ください	
FAX 番号		
ご希望のキット数をご明記ください	おくすり体質検査 1 キットあたり 10,044 円 (税+手数料込)	個
	アルツハイマーDNA チェックプログラム 1 キットあたり 17,712 円 (税+手数料込)	個
お届け希望 時間帯	指定なし ・ 午前中 ・ 12～14 時 ・ 14～16 時 16～18 時 ・ 18～20 時 ・ 20～21 時	

* 本株主優待は、平成 26 年 9 月 30 日までのファックス受領分に対し適用致します。



お問い合わせ先：(株)メディビック 遺伝子解析センター

〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町 1-5-2 神戸キメックセンタービル 7 階

電話番号：078-381-6836 受付時間：平日 10 時～17 時