

(宛先)全国健康保険協会 岡山支部

事業者健診(定期健診)結果データの提供に関する同意書

全国健康保険協会岡山支部(以下「岡山支部」)に対し、下記①～④について同意します。

- ① 当事業所の労働安全衛生法に基づき実施した事業者健診のうち、40歳以上75歳未満の協会けんぽ加入者である従業員の特定健康診査結果データ(以下「結果データ」)を、岡山支部に提出すること。
- ② 同意書裏面に記載された健診機関が結果データを作成するにあたり、必要に応じて対象者の情報(被保険者証の記号・番号、氏名、生年月日等)について、岡山支部が当該健診機関に提供すること。
- ③ 岡山支部が当該健診機関から結果データを受領すること。
- ④ 岡山支部が取得する結果データについて、受診者自身の今後の健診、治療、保健師等による保健指導(特定保健指導を含む)、健康相談を実施する際及び特定の個人が識別されないことがない方法で統計・調査研究を実施する場合に限り利用すること。

なお、特段の申し出がない場合は、本同意書は次年度以降も効力を有することとします。

記入日	令和 年 月 日
所在地 事業所名 事業主氏名	①
健康保険証の記号 (7桁もしくは8桁)	
電話番号	
担当者名	

裏面へ健診機関名のご記載もお願いします。

事業者健診(定期健康診断)を実施する健診機関

事業者健診で受診(予定)の健診機関名をすべてご記入ください。
生活習慣病予防健診のみで受診される機関は記載する必要はありません。

健診機関①	健診機関名	
	所在地	
	受診月	事業者健診を実施する(予定)月に○をしてください 4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月
健診機関②	健診機関名	
	所在地	
	受診月	事業者健診を実施する(予定)月に○をしてください 4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月
健診機関③	健診機関名	
	所在地	
	受診月	事業者健診を実施する(予定)月に○をしてください 4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月

個人情報である健診結果データの提供について

「高齢者の医療の確保に関する法律」により、保険者(協会けんぽ)は事業主等に対し健康診断結果の提供を求めることができ、依頼された事業主は提供しなければならないと規定されています。したがって、
提供により事業主様が個人情報保護法上の責任を問われることはありません。また提供いただく健診結果は特定健診項目のため、本人の同意も必要ありません。

高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)

(特定健康診査等に関する記録の提供)

第27条 保険者は、加入者の資格を取得した者があるときは、当該加入者が加入していた他の保険者に対し、当該他の保険者が保存している当該加入者に係る特定健康診査又は特定保健指導に関する記録の写しを提供するよう求めることができる。

3 保険者は、加入者を使用している事業者等又は使用していた事業者等に対し、厚生労働省令で定めるところにより、労働安全衛生法その他の法令に基づき当該事業者等が保存している当該加入者に係る健康診断に関する記録の写しを提供するよう求めることができる。

4 前3項の規定により、特定健康診査若しくは特定保健指導に関する記録又は健康診断に関する記録の写しの提供を求められた他の保険者又は事業者等は、厚生労働省令で定めるところにより、当該記録の写しを提供しなければならない。