

協会けんぽ長野支部に加入する方の

(事業者健診)

定期健診結果をご提供ください

協会けんぽでは、健診結果をもとに健康づくり事業を行っています。
定期健診結果の提供※にご協力ください！

※生活習慣病予防健診や人間ドック健診といった協会けんぽの補助を利用して健診を受診されている場合は提供不要です。



提供方法

定期健診を受診している健診機関によって以下の二通りに分かります。
3ページ目の「契約健診機関リスト」をご確認ください。

「契約健診機関リスト」記載
の健診機関で受診



提供方法



「契約健診機関リスト」記載
の健診機関**以外**で受診



提供方法



個人情報の取り扱い等について

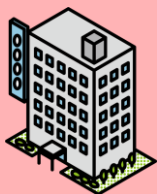
- 「高齢者の医療の確保に関する法律」および「健康保険法」により、事業主様が健診結果を保険者（協会けんぽ）へ提供することが義務付けられています。
また、このような法律に義務付けがある場合、健診を受けた方（従業員様）の同意も必要ありません。
- ご提供いただいた健診結果は、受診者ご本人に対する健康づくり事業(特定保健指導など)や、個人が特定されない状態での統計・分析研究にのみ使用します。
また、個人情報漏洩対策を講じるとともに、適切に管理します。

提供方法

A

提供依頼書【様式1】をご提出ください

ご提出された提供依頼書をもとに、協会けんぽが健診機関へデータ提供を依頼します。



事業所様

提供依頼書



協会けんぽ
長野支部

依頼



健診機関

健康サポート
など



健診結果データの
作成・提供



提供方法

B

健診結果のコピー等をご提出ください(お一人ずつ)

提出
書類

- 定期健診（事業者健診）結果のコピー
- 質問票【様式2】

お問い合わせ先



■協会けんぽ長野支部 保健グループ■

026-238-1250

健診を受けて終わり…にいませんか？



健診結果をご提供いただくと「健康サポート」をご利用いただけます

協会けんぽでは、生活習慣病を発症するリスクが高い方を対象に健康サポート（特定保健指導）を **無料**で行っています！

はじめに

- ・保健師、管理栄養士と面談（20～30分）
- ・一人ひとりに合わせてアドバイス

3～6か月後

電話や手紙で
継続的に
サポート

改善！

取り組み内容の
振り返り

対象となる方がいらっしゃる事業所に、協会けんぽよりご案内をお送りします。従業員の皆様に健康で働いていただくためにも、健康サポートの受け入れにご協力ください。

契約健診機関リスト

(令和8年4月1日現在)

長野県内						
地域	所在地	健診機関名	地域	所在地	健診機関名	
北信	上高井郡	新生病院	中信	安曇野市	安曇野赤十字病院	
	上水内郡	飯綱町立飯綱病院		穂高病院		
	千曲市	千曲中央病院		大町市	市立大町総合病院	
	中野市	北信総合病院		北安曇郡	あづみ病院	
	須坂市	轟病院		塩尻市	桔梗ヶ原病院	
	長野市	栗田病院		松本市	藤森病院	
		長野県健康づくり事業団長野健康センター			松本市医師会検査健診センター	
		山田記念朝日病院			松本協立病院	
		新町病院			相澤健康センター	
		恵信会クリニック			長野県労働基準協会連合会 松本健診所	
		長野健康科学センター			飯田市	飯田病院
		全日本労働福祉協会長野県支部				中部公衆医学研究所 南信州健診センター
		メディカルチェック				瀬脳神経外科病院
	長野臨床検査センター	伊那市		長野県健康づくり事業団伊那健康センター		
東信	上田市	柳澤病院	岡谷市	岡谷市民病院		
		塩田病院		諏訪湖畔病院		
		うえだはらライフクリニック	上伊那郡	日本健診財団長野県支部		
		鹿教湯病院	上伊那生協病院			
	北佐久郡	軽井沢西部総合病院	駒ヶ根市	昭和伊南総合病院		
	小諸市	浅間南麓こもろ医療センター	下伊那郡	長野県立阿南病院		
	佐久市	くろさわ病院		大鹿村立診療所		
		厚生連健康管理センター		下伊那厚生病院		
	東御市	東御市民病院	諏訪郡	諏訪共立病院		
			茅野市	富士見高原病院		
			組合立諏訪中央病院			

長野県外			
所在地	健診機関名	所在地	健診機関名
東京都千代田区	公益財団法人 パブリックヘルスリサーチセンター	静岡県御殿場市	公益社団法人 有隣厚生会 富士病院
東京都江東区	医療法人社団日健会 日健クリニック	愛知県名古屋	一般財団法人 名古屋公衆医学研究所
岐阜県岐阜市	一般社団法人 ぎふ総合健診センター	滋賀県野州市	一般財団法人 滋賀保健研究センター

■ 定期健診を受診している健診機関が上のリストにある場合・・・2 ページ目 **提供方法 A**

■ 定期健診を受診している健診機関が上のリストにない場合・・・2 ページ目 **提供方法 B**