

同意書

労働安全衛生法(昭和 47 年法律第 57 号)第 66 条の規定に基づき実施した健康診断のうち、40 歳以上 75 歳未満及び受診日において全国健康保険協会の被保険者資格を有する者の特定健康診査項目の結果について、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和 57 年法律第 80 号)第 27 条第 2 項及び第 3 項の規定に基づき、下記のとおり同意します。

記

1. 全国健康保険協会秋田支部(以下「秋田支部」という。)が以下の健診実施機関より健診結果データを取得すること。(同意書の内容を基に健診実施機関へデータ作成を依頼しますが、健診実施機関においてデータの作成が困難な場合は、後日健診結果の(写)の提供を依頼させていただきますのでご協力ください。)
2. 健診結果データの取得に際し、秋田支部は、必要に応じ健診受診者の健康保険被保険者証の記号・番号等に関する情報を健診実施機関に対して提供できるものとし、秋田支部が取得する健診結果データについては、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導(特定健康診査を含む)・健康相談を受ける時並びに特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施する場合に限り使用できること。
3. 特段の申し出がない場合については、次年度以降も引き続き本同意書は効力を有すること。(ただし次年度以降に健診実施機関に変更があった場合は除く。)

令和 年 月 日

所在地 事業所名 事業主名	⑩		
被保険者証の記号 (7桁もしくは8桁)			
担当者名		電話番号	
受診健診機関名	1. 2. 3. 4. 5.	健診受診 (予定)月	1. 月～ 月 2. 月～ 月 3. 月～ 月 4. 月～ 月 5. 月～ 月

※受診健診機関が6つ以上ある場合は、余白へご記入ください。