

データ提供同意書(依頼書)

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. 全国健康保険協会神奈川支部(以下「神奈川支部」という。)が健診実施機関より事業者健診データの提供を受け、神奈川支部が指定する形式でのデータ作成を委託すること。
2. 事業者健診データの取得に際し、神奈川支部は、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、神奈川支部が取得する事業者健診データについては、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。)

平成 年 月 日

①事業所名 所在地 事業主名 担当者名 電話番号	事業所名 _____ 所在地 _____ 事業主名 _____ (印) 担当者名 : _____ 電話番号 : _____						
②健康保険証の記号							※健康保険証に記載されている記号(7桁または8桁の数字)です。
③健診機関名等  ※受診される場所すべてのご記入をお願いします。 ※受診者数は40歳から74歳の方の人数をお願いします。 ※健診機関によっては、諸事情によりデータ提供できない場合があります。	健診機関名 _____		健診月 _____		月 _____		
	所在地 _____		受診者数 _____		名 _____		
	健診機関名 _____		健診月 _____		月 _____		
	所在地 _____		受診者数 _____		名 _____		
	健診機関名 _____		健診月 _____		月 _____		
	所在地 _____		受診者数 _____		名 _____		