

事業者健診結果データの提供に関する同意書

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、当該年度に 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 3 項及び第 4 項の規定に基づき、下記のとおり同意します。

記

1. 全国健康保険協会長崎支部（以下「長崎支部」という。）が健診実施機関より健診結果データを取得すること。
2. 健診結果データの取得に際し、長崎支部は、必要に応じ健診対象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こと。なお、健診実施機関から健診結果データが取得できない場合は、事業所から提供すること。
3. 特段の申し出がない場合には、次年度以降も引き続き本同意書は効力を有すること。

以上

全国健康保険協会長崎支部 行

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

ご担当者様氏名

TEL :

印

事業所記号 (健康保険証記号)			
今年度受診（予定）の 健診機関及び実施月	健診機関名及び健診機関所在地		実施時期
	1	(名称)	月 ～ 月
		(所在地)	
	2	(名称)	月 ～ 月
		(所在地)	
	3	(名称)	月 ～ 月
		(所在地)	
	4	(名称)	月 ～ 月
		(所在地)	

【注意事項】

この同意書は、協会けんぽの生活習慣病予防健診以外の方法で、定期健康診断を実施されている場合に、定期健康診断の健診結果データを協会けんぽに提供していただくための同意書です。

生活習慣病予防健診を利用して定期健康診断を実施されている場合は、提出していただく必要はありません。

【記入方法】

○事業所記号（健康保険証記号）

事業所の健康保険記号（7～8桁の数字）をご記入ください。

○事業者健診を実施した健診機関名、健診機関所在地及び実施時期

今年度を実施した（又は実施予定）健診機関名、健診機関所在地及び実施時期をご記入ください。

健診の時期が未定の場合は、わかる範囲で（例：6月までに、秋頃、等）ご記入ください。

【取得した健診結果データの活用方法について】

- ・ 健診受診者の今後の健診、治療及び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ときに使用します。
- ・ 特定の個人が識別されることが無い方法で統計、調査研究を実施する時に使用します。

【照会先・提出先】

全国健康保険協会長崎支部 保健グループ

〒850-8537 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 7 階

TEL：095-829-5002