

全国健康保険協会 岡山支部長 様

(協会けんぽ)

同 意 書

当事業所の労働安全衛生法に基づく健診結果データを、健診実施医療機関から協会けんぽ岡山支部に提出することについて同意します。

また、国の定める特定健診データの電磁的方法による作成に当たり、健診実施医療機関と協会けんぽ岡山支部が共同して作成する場合があること及び特定健診データの電子的管理のためのファイル仕様に定める登録情報項目については、事業主に代わって協会けんぽ岡山支部が提供することに同意します。

当事業所が提供した健診結果データを、協会けんぽが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に利用することに同意します。

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ときに利用することに同意します。

なお、今後この取扱いに同意できない事情が生じた場合は、あらためて同意できない旨の申出書を提出します。

令和 年 月 日

健保記号								
------	--	--	--	--	--	--	--	--

所在地： _____

事業所名： _____

事業主名： _____ ㊞

労働安全衛生法に基づく定期健康診断委託機関

健診機関名	備考

※定期健診を委託する健診機関が変更になった場合は協会けんぽ
(電話：086-803-5784) までお知らせください。