

【ご注意】

協会けんぽ生活習慣病予防健診を利用せず、事業者健診(定期健康診断)結果データを東京支部に提供する場合に限り、この同意書の提出が必要です。

(宛先) 全国健康保険協会 東京支部

事業者健診(定期健康診断)結果データの提供に関する同意書

全国健康保険協会東京支部（以下「東京支部」という）に対し、下記①～③について同意します。

- ①労働安全衛生法第 66 条の規定に基づき実施した事業者健診（定期健康診断）のうち、40 歳以上 74 歳までの協会けんぽ加入者である従業員（以下「対象者」という）の特定健康診査の結果データ（以下「結果データ」という）を高齢者の医療の確保に関する法律第 27 条の規定に基づき東京支部に提供すること
- ②同意書裏面に記載された健診機関が対象者の結果データを作成するにあたり必要となる情報（被保険者証の記号番号、氏名、性別及び生年月日）を東京支部が当該健診機関に提供すること
- ③東京支部が当該健診機関から結果データを受領すること

なお、特段の申し出がない場合は、本同意書は次年度以降も効力を有することとします。

※健診機関が変更になる場合は再提出をお願いします。

(1) 貴事業所に関する事項

太枠内をすべてご記入ください。必ず押印をお願いします。

記入日	年 月 日
事業所 所在地 名称 事業主氏名 連絡先電話番号 担当者氏名	印
健康保険証の記号(数字7～8ケタ)	
健診機関で健診結果データの抽出・提供ができない場合に、事業主様に対し健診結果(紙)コピーのご提供をお願いすることがあります。	事業主様に対する健診結果(紙)コピーの提供についてのご相談に ☐ 対応できる (コピー提供の確約をお願いするものではありません) ☐ 対応できない

裏側の記入もお願いします。

(2)事業者健診(定期健康診断)を実施する健診機関に関する事項

太枠内をすべてご記入ください。健診機関が複数ある場合は、別紙の添付でも差支えありません。

協会けんぽ生活習慣病予防健診の受診については、記載する必要はありません。

事業者健診(定期健康診断)と協会けんぽ生活習慣病予防健診の受診者が一か所の健診機関に混在する場合には、事業者健診(定期健康診断)の受診者のみご記載ください。

健診機関 ①	名 称													
	所 在 地	〒												
	電話番号													
	担当者名													
	受診者数 (予定数含む)	合計約 人				※40歳以上の人数のみご記載ください。 また、協会けんぽ生活習慣病予防健診受診者は除外してください。								
	受診時期に ○をつけてください	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	

健診機関 ②	名 称													
	所 在 地	〒												
	電話番号													
	担当者名													
	受診者数 (予定数含む)	合計約 人				※40歳以上の人数のみご記載ください。 また、協会けんぽ生活習慣病予防健診受診者は除外してください。								
	受診時期に ○をつけてください	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	

健診機関 ③	名 称													
	所 在 地	〒												
	電話番号													
	担当者名													
	受診者数 (予定数含む)	合計約 人				※40歳以上の人数のみご記載ください。 また、協会けんぽ生活習慣病予防健診受診者は除外してください。								
	受診時期に ○をつけてください	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	

【個人情報の保護について】

事業主様が全国健康保険協会（協会けんぽ）に対して健診結果をご提供いただくことは、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）に規定されています。したがって、提供を理由に事業主様が個人情報保護法上の責任を問われることはありません。

健診機関経由でご提供いただく健診結果データは、特定健康診査の結果データですので、提供にあたり従業員個人の同意は必要ありません。

【健診結果データの使用について】

提供いただいた健診結果データは以下の目的にのみ使用し、それ以外への使用は行いません。

- ・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（特定保健指導を含む）、健康相談を実施するとき
- ・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とき