

健診受診者様向け

協会けんぽご加入の皆様へ

## 保健指導情報の 共同利用についてのお知らせ

全国健康保険協会（協会けんぽ）では、事業主の皆様のご協力のもと、保健師・管理栄養士が無料で事業所にお伺いし、生活習慣病のリスクのある方を対象に、生活習慣病の予防のためのサポート（保健指導）を行っています。

事業所から保健指導の話があった場合は、ご自身の健康維持・増進のため、ぜひご利用ください。

保健指導を受けるとこんなメリットが期待できます！

- 生活習慣改善のきっかけとなる
- 自分の生活習慣の改善方法が見つかる
- 日々の取り組みを行うことで、生活習慣病の予防や改善につながる
- 取り組みの応援者（保健師や管理栄養士）ができる

### 保健指導に関する個人情報の共同利用※について

※詳細については、裏面をご覧ください

協会けんぽが保健指導を行うにあたり、対象者の個人情報（お名前）を事業所にお知らせします。

※健診結果データ及び相談内容は共同利用項目に含まれませんので、健診結果データ及び相談内容を事業所にお知らせすることはございません。

※あなたが保健指導対象者になられた場合に事業所へお名前をお知らせしてもよい場合は、本状をご提出いただく必要はありません。

（送 付 先） 全国健康保険協会（協会けんぽ） 東京支部 保健グループ  
〒164-8540  
東京都中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス7階

（お問い合わせ） 電話番号 03-6853-6111

協会けんぽホームページもご覧ください

協会けんぽ

検索

## 保健指導に関する個人情報の共同利用について

全国健康保険協会では、全国健康保険協会の保健師・管理栄養士が事業所にお伺いし、保健指導を行うにあたり、個人情報（保健指導対象者のお名前、特定保健指導支援コース）について、事業所にお知らせし、保健指導の勧奨及び日程調整をしていただくために、それらの情報を共同利用します。

なお、個人情報保護法では、あらかじめ本人の同意なく個人データを第三者に提供してはならないとされていますが、第23条第5項第3号において、特定の者との間で共同して利用される個人データについては、個人データを共同で利用すること、共同して利用される個人データの項目、共同して利用する者の範囲、利用する者の利用目的及び当該個人データの管理責任者の氏名又は名称、について、あらかじめ、本人に通知し、又は本人が容易に知り得る状態に置いているときは、当該個人データの提供を受ける者は第三者に該当せず、個人情報取扱事業者は、本人の同意を得なくても、個人データを提供することができるとされています。

以上により、全国健康保険協会と事業所は、加入者（従業員）の保健指導に関する個人情報（保健指導対象者のお名前、特定保健指導支援コース）を共同利用します。

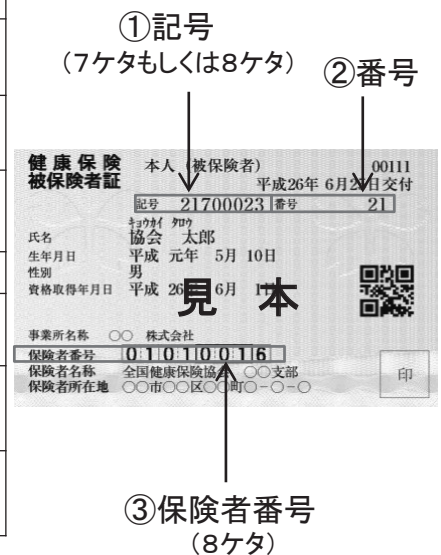
1. 共同利用する個人情報（個人データ）の項目  
保健指導対象者のお名前、該当する特定保健指導支援コース  
※健診結果データ及び相談内容は含みません。
2. 共同利用者の範囲  
保健指導対象者が勤務する全国健康保険協会適用事業所と全国健康保険協会
3. 共同利用の目的  
適用事業所としては健康経営の推進のため、全国健康保険協会としては加入者の健康の保持増進の促進のため、協力して保健指導を進めることを目的としています。
4. 個人情報の管理についての責任者  
全国健康保険協会 東京支部

《共同利用についてご了解いただけない場合》

本状到着後2週間以内に、下記を記入し、協会けんぽへご郵送ください。（コピー可）

記入年月日：                      年              月              日

|                                     |       |     |        |
|-------------------------------------|-------|-----|--------|
| フリガナ<br>氏名                          |       |     |        |
| 生年月日                                | 昭和・平成 | 年   | 月 日    |
| 健診受診機関名                             |       |     |        |
| 健診を受けた日                             | 年 月 日 |     |        |
| 保険証に記載されている<br>記号、番号、保険者番号<br>(左づめ) | ①記号   | ②番号 | ③保険者番号 |
|                                     |       |     |        |
| お勤め先名称                              |       |     |        |
| 日中の連絡先電話番号                          |       |     |        |



- ◎記入もれがあると受付できない場合がございます。
- ◎本状をご提出されますと、協会けんぽから事業所へ送付する保健指導対象者名簿にお名前が掲載されませんので、事業所で保健指導を受けることができません。事業所を通さず個別に保健指導を希望される場合、あるいは事業所から保健指導の件についての話がない場合は、協会けんぽへお越しいただいて保健指導を受けることもできます。詳しくは協会けんぽへお問い合わせ下さい。
- ◎本状は、健診受診者様用の書類です。事業所からご提出いただく書類ではありません。