

協会けんぽ東京支部にご加入の事業主様

40歳以上の従業員様の 事業者健診（定期健康診断）結果を ご提供ください

※ 令和2年度分（令和2年4月1日～令和3年3月31日受診分）が対象となります。

協会けんぽでは、加入者の皆様の健康維持・増進を図るため、重点取組みとして「特定保健指導」を実施し、健康サポートを推進しています。

生活習慣病は「サイレントキラー（静かなる殺し屋）」と呼ばれるように、自覚症状がほとんど無いため未治療のまま進行し、致命的な合併症を誘発して初めてこの重大さに気付く疾患です。

健診結果の経年変化から発症リスクを把握し、メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）該当者と予備群を減少させるべく、本年度も特定保健指導を積極的に進めてまいりますので、ぜひとも健診結果データをご提供ください。

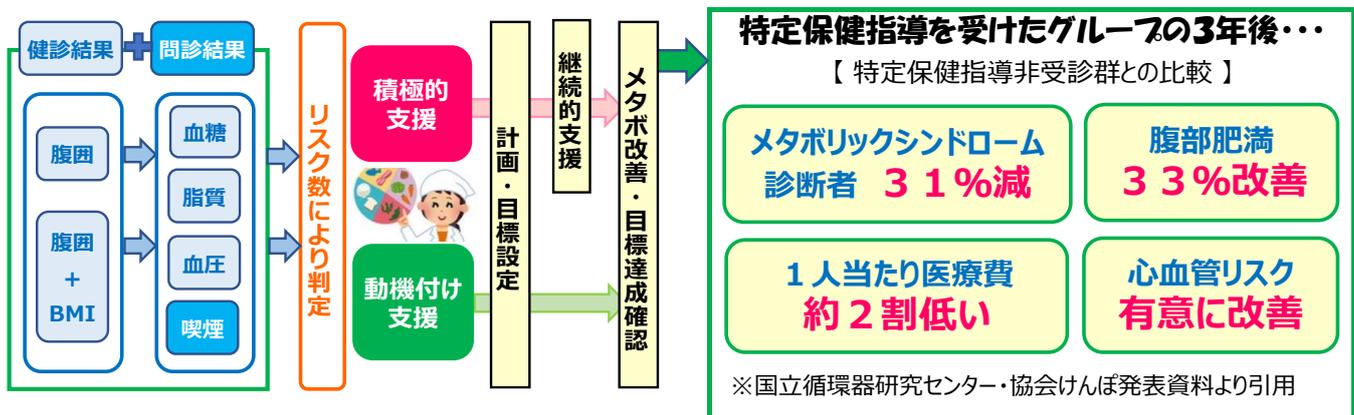
順次、お電話にて健診結果データに関するご案内をいたしますので、本資料はそれまで保管願います。



健診結果提供のメリット

無料で健康サポート（特定保健指導）
を利用できます

健康経営・職場の健康づくり・医療費
抑制に繋がります



- ◆ 協会けんぽインセンティブ制度においては、健診受診率や特定保健指導利用率の向上等を評価項目とし、都道府県支部ごとの健康保険料に反映される、という仕組みが導入されています。健診結果をご提供いただくことが、**東京支部の健康保険料の引き下げに繋がる**、というメリットもあります。

データ提供にあたって

個人情報である定期健康診断結果を提供することについては、「高齢者の医療の確保に関する法律」第27条3項により義務付けられており、個人情報保護法上も問題ありません。

- ◆ ご提供いただいた健診結果は、関係法令に基づき、漏えい防止策を講じた上で適切な管理を行います。

健診結果データ提供方法

対象者：協会けんぽ加入の **40歳～74歳** の従業員様

※今年度40歳以上とは誕生日が昭和56年4月1日以前の方、74歳とは75歳の誕生日の前日までに受診された方

Q1. 対象者の健康診断は実施していますか？

はい

はい

いいえ

対象者全員が協会けんぽの「生活習慣病予防健診」受診

事業者健診（定期健康診断）を実施

健診は実施していない

はい

未受診者がいる場合

はい

健診結果の提供は不要

Q2. 別紙の「契約締結済健診機関」で定期健診を実施した（実施する）

事業者は労働者に対して健康診断の実施義務があります

※労働安全衛生法第66条で規定

はい

いいえ

提出方法 A

契約締結済健診機関での受診の場合

「① 同意書」のみ提出

- ◆ 同封の「①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」にご記入の上、ご返送ください。
- ◆ 同意書を提出いただくと、健診機関と協会けんぽの間で締結している契約書に基づき、健診機関から直接協会けんぽに健診結果データが提供されます。
- ◆ 対象者の一部が契約締結済健診機関以外で受診した場合は、当該対象者のみ「提出方法B」となります。
- ◆ 同じ「契約締結済健診機関」であれば、**同意書を毎年提出する必要はありません。**
ただし、受診する健診機関が変更となった場合は、再度ご提出が必要となります。

提出方法 B

別紙以外の健診機関での受診の場合

「健診結果」（コピー又は健診結果データ）

- 「① 同意書」 ※事業所にて記入
- 「② 質問票兼同意書」 ※本人記入
- 「③ 同意確認書」 ※事業所にて記入

- ◆ 健診結果のコピーと、①②③の書類を合わせてご返送ください。
「①事業者健診（定期健康診断）結果同意書」
「②質問票兼同意書」
「③健康診断結果票の写しの提供について（同意確認書）」
- ◆ 電子データでの提供の場合は、CSV又はXML形式で、CD-R又はDVD-Rに収録してご提出ください。
- ◆ 「②質問票兼同意書」と健診結果は、**毎年提出**していただく必要があります。

提出先（お問合せ先） ※結果のご提供は同封の返信用封筒をご利用ください。

株式会社メディアラート 協会けんぽ東京支部健診結果データ管理事務局 宛

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-4-15 VORT麹町2階
TEL：03-6380-8516 FAX：03-6273-0843

- ◆ 「契約締結済健診機関」以外の健診機関で受診し、健診結果を電子データでご提出いただける場合はメディアラートにお問合せください。詳細な提出方法をご案内します。

ご提供いただいた健診結果に基づき、生活習慣病発症リスクの高い「特定保健指導」対象者を抽出し、ご本人宛の案内状を協会けんぽ東京支部より事業者様宛にお送りします。

健診結果データ提供関連資料の記入方法・注意点 ①

提出方法 A

提出方法 B

共通 「① 同意書」

事業所にて記入

【ご注意】
協会けんぽは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。

- 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条第2項、第3項の規定に基づき東京支部に提供すること
- 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
- 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
健康保険証の記号(数字7～8ケタ)	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します。	<input type="checkbox"/> 対応できない

◆記入日を記入
◆押印のチェック

◆健康保険証の記号を記入(記号=適用事業所番号)

高側の記入をお願いします。

健康保険被保険者証

本人(被保険者) 00111
平成26年6月25日交付

記号 21700023 番号 21

氏名 協公 太郎
生年月日 平成 元年 5月 10日
性別 男
資格取得年月日 平成 26年 6月 1日

事業所名称 ○○ 株式会社
保険者番号 01010016
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○区○○町○○-○○

印

(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。
協会けんぽは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) 受診時期に○をつけてください	合計約 人 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月	◆健診機関名は正確に記入
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) 受診時期に○をつけてください	合計約 人 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月	◆40歳以上の事業者健診(定期健康診断)受診者数のみ記入
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) 受診時期に○をつけてください	合計約 人 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。
健診機関宛てに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。提供にあたり従業員個人の同意は必要ありません。
【健診結果データの用途について】
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。
・高齢者自身の今後の健診、治療及び保健指導等による保健指導(特定健康診査を含む)、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

- ◆ 健診機関が複数ある場合は、全ての項目を網羅していれば別紙(様式自由)添付でも差し支えありません。
- ◆ 受診者数・受診時期は実施予定段階でのおおよその内容でも結構です。
- ◆ 「契約締結済健診機関」で実施する場合、それ以外の健診機関で実施する場合とも、同意書をご提出ください。

提出方法 B

「② 質問票 兼 同意書」

従業員ご本人が記入

② 質問票 兼 同意書

お手数ですが、皆様の健康増進に役立てるため、ご記入の程よろしくお願ひ申し上げます。

事業所名 _____

フリガナ お名前 _____ 様 (被保険者証記号 番号)

質問項目(※該当に○をつけ、履歴を記入してください)

既往歴	医師から、脳卒中たり、治療を受けた	<input type="checkbox"/>	医師から、心臓病れたり、治療を受けた	<input type="checkbox"/>
現在	医師から、慢性的腎不全にかかっていると言われたり、治療(人工透析)を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
現在	現在、血圧を下げる薬を服用していますか。	<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
現在	現在、インスリン注射または血糖を下げる薬を服用していますか。	<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
現在	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用していますか。	<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
喫煙歴	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。〔習慣的に吸っている〕とは、「吸い始めから現在までの合計が1,000本以上」または「6か月以上吸っている」ことで、かつ「最近1か月も吸っている」ことです。	<input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
自覚症状	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/>		
他覚症状	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/>		

◆健康保険証の記号・番号を記入(記入漏れがないように)

～必ず裏面をご覧ください～
事業主様
私は定期健康診断の結果(特定健康診査項目以外を含む)を、全国健康保険協会東京支部へ提供 _____ 氏名 _____

◆質問項目の全てが健診結果(紙又は電子データ)に含まれていれば、本書類の提出は不要です。

◆健診結果に問診結果の記載がない場合に、ご本人に記入を依頼してください。

提出方法 B

「③ 同意確認書」

事業所にて記入

③

全国健康保険協会東京支部 宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

宛

健康診断結果票の写しの提供について(同意確認書)

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、以下の条件に該当する者の健康診断結果について、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、健康診断結果の写しを提供いたします。

【条件】

健診受診日において、40歳以上75歳未満の全国健康保険協会の被保険者資格を有する者

また、健康診断結果票の写しに特定健康診査項目以外の健診項目が含まれている者については、健康診断受診者本人より、特定健康診査項目以外の健診結果を含む健康診断結果票の写しを全国健康保険協会東京支部に提供することについて同意を得ています。

令和 年 月 日

所在地	_____
事業所名	_____
事業主名	_____
健康保険証の記号(7桁もしくは8桁)	_____
担当者名	_____
電話番号	_____
健診結果票提供人数	_____ 人

◆対象者(40歳～74歳の従業員様)全員の健診結果が揃った段階で人数を記入し、本人記入の「質問票兼同意書」と健診結果を添えてご提出ください。

健診結果データ提供関連資料の記入方法・注意点 ②

提出方法 B 「健診結果の写し」

◆ 健診結果データをご提供いただく場合は、下記の項目が必要となりますので、提出前のチェックリストとしてご利用ください。

健診結果必要項目		
① 基本データ	<input type="checkbox"/> 氏名（カナ） <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 保険証の記号・番号 <input type="checkbox"/> 健診受診日 <input type="checkbox"/> 健診機関名
② 健診項目	<input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> BMI <input type="checkbox"/> 腹囲 <input type="checkbox"/> 血圧 ・ 血中脂質 <input type="checkbox"/> 中性脂肪（TG：トリグリセライド） <input type="checkbox"/> HDLコレステロール <input type="checkbox"/> LDLコレステロール ・ 尿検査 <input type="checkbox"/> 尿糖 <input type="checkbox"/> 尿蛋白	・ 血糖（下記項目いずれか1つ） ○ 空腹時血糖（食後10時間以上） ○ 随時血糖（食後3.5～10時間未満） ○ ヘモグロビンA1c ・ 肝機能 <input type="checkbox"/> GOT（AST） <input type="checkbox"/> GPT（ALT） <input type="checkbox"/> γ-GTP（γ-GT） <input type="checkbox"/> 医師の判断（所見、注意事項） <input type="checkbox"/> 健診を実施した医師名
③ 問診項目	<input type="checkbox"/> 既往歴 <input type="checkbox"/> 現在の服薬歴 （高血圧・糖尿病・高脂血症）	<input type="checkbox"/> 喫煙歴 <input type="checkbox"/> 自覚症状 <input type="checkbox"/> 他覚症状

協会けんぽの

生活習慣病予防健診ご利用のメリット



- ★ 生活習慣病予防健診は35歳以上の従業員の方が受診できます。
- ★ 35歳以上の定期健診を生活習慣病予防健診に切替えてみませんか？

1

5種類のがん検査を同時に受診！

定期健康診断（事業者健診）の検査項目を網羅

国が推奨する5種類的生活習慣病に関連するがん検査（大腸・胃・肺・乳・子宮頸がん）が同時に受けられ、早期発見・早期治療に繋がります。労働安全衛生法で定められている定期健康診断の検査項目を全て含んでおり、**定期健康診断としてご利用**いただけます。

2

協会けんぽが健診費用の約6割を補助！

総額約19,000円相当の健診を**約7,200円**で受診が可能

1名につき年度内1回に限り、**約11,700円の補助**が受けられます。（※費用は補助額差引き後の額で請求されます。）事業者健診（定期健康診断）の代わりとしてご利用いただいた場合でも、定期健康診断の一般的な費用（約8,000円～約11,000円）と比べてお安くなっております。

3

生活習慣病予防健診の受診手続きは簡単！

協会けんぽと契約している健診機関へ電話等で予約します。（協会けんぽへの申込み手続きは不要です。）受診できる健診機関情報や予約方法等の詳細については、協会けんぽのホームページや、年度初めにお届けしたパンフレットにてご確認ください。