

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(以下、「事業者健診」という。)のうち、全国健康保険協会の加入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(以下、「協会けんぽ」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、協会けんぽは、必要に応じて、健診受診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ものとし、協会けんぽが取得する健診結果データについては、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)、健康相談を受ける時に使用すること。また、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場合に限り使用できること。
3. 特段の申し出がない場合については、次年度以降も引き続き本同意書は効力を有すること。

記入日	令和 年 月 日		
健康保険証の記号 (数字 7~8 ケタ)			
所在地 事業所名 事業主名	⑩		
担当者氏名		電話番号	

裏面の記入もお願いいたします。

【機密性 2】

以下につきご記入願います。

事業者健診を受診される予定の健診機関名及び受診予定月を以下に記入してください。

＊健診機関が複数ある場合はすべてご記入ください。

健診機関①	受診される予定の 健診機関名	
	受診予定月	年 月
健診機関②	受診される予定の 健診機関名	
	受診予定月	年 月
健診機関③	受診される予定の 健診機関名	
	受診予定月	年 月
健診機関④	受診される予定の 健診機関名	
	受診予定月	年 月
健診機関⑤	受診される予定の 健診機関名	
	受診予定月	年 月
健診機関⑥	受診される予定の 健診機関名	
	受診予定月	年 月