

質問票 兼 同意書

署名欄		
私は下記の質問項目及び定期健康診断の結果 (特定健診以外の項目を含む)を、全国健康保険 協会へ提供することに同意します。	フリガナ	
	氏名	印

※自署の場合は押印不要

事業所名称		
保険証の	記号	番号

以下の質問事項について、ご回答くださいますようお願い申し上げます。

	質問項目	回答
服薬歴	【高血圧】 血圧を下げる薬を飲んでいますか？	はい・いいえ
	【糖尿病】 インスリン注射または血糖を下げる薬を飲んでいますか？	はい・いいえ
	【脂質異常症】 コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか？	はい・いいえ
喫煙歴	現在、たばこを習慣的に吸っていますか？ (加熱式たばこ・電子たばこを含む)	はい・いいえ
腹囲	cm	
既往歴	これまでに大きな病気や手術をしたことがありますか？ ※「はい」の場合は病名等()	はい・いいえ
自覚症状	本人が自覚する症状はありますか？ ※「はい」の場合はその症状()	はい・いいえ
他覚症状	医師から言われた症状はありますか？ ※「はい」の場合はその症状()	はい・いいえ

～質問票は以上です。ご協力ありがとうございました。～

定期健康診断の結果のご提供をお願いします

全国健康保険協会 山口支部

【定期健診結果データの提供について】

高齢者の医療の確保に関する法律第27条において、「保険者（協会けんぽ）は事業者に対して健診結果の写しを提供するよう求めることができ、また提供するよう求められた事業者等は健診結果の写しを提供しなければならないこと」が規定されています。

したがって、事業主様が健診結果の写しを保険者に提供することは、個人情報保護に関する法律に抵触するものではありません。しかし、健診結果に特定健診以外の項目が含まれている場合には、健診結果の提供について受診者本人の同意が必要となります。

「事業主様へ」

健診結果をご提供いただく際に、特定健診以外の健診項目（胸部エックス線検査等）の結果が記載されている場合は、必ず健診を受診された本人（従業員様）から署名による同意を得ていただきますようお願いいたします。

「健診受診者（従業員）様へ」

特定健診以外の健診項目（胸部エックス線検査等）が含まれている健診結果の写しを協会けんぽへ提供することに同意いただける場合は、本紙の表面のご記入及びご署名をお願いいたします。

なお、特定健診以外の健診項目については、当協会において登録はいたしません。

また、提供いただいた健診結果の写しは、特定健診項目の結果登録後、速やかに破棄いたします。

《提供を依頼する特定健診の項目等》

(1) 基本データ

- ・健診実施日や健診機関名などの情報
- ・健康保険証の記号・番号や氏名(カナ)、生年月日、性別

(2) 健診項目

- ・身長、体重、BMI、腹囲、血圧
- ・脂質【中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール(またはnonHDLコレステロール)】
- ・空腹時血糖(又はヘモグロビンA1c、もしくは随時血糖※3.5時間未満を除く)
- ・肝機能【GOT、GPT、 γ -GTP】
- ・尿検査【尿糖、尿たんぱく】

(3) 問診項目

- ・服薬歴、喫煙歴、既往歴、自覚症状、他覚症状

(4) その他

- ・医師の診断(判定)
- ・健診を実施した医師の氏名

【お問合せ先】

全国健康保険協会山口支部 保健グループ

TEL: 083-974-1501