

オンライン資格確認等システムによる 保険者からの特定健康診査情報の提供に関する不同意申請書

私は、タムラ製作所健康保険組合が、オンライン資格確認等システムにより、当該健保に加入する前に加入していた保険者に対し、特定健診情報の取得作業を行うことに同意いたしません。

記入日: 年 月 日

タムラ製作所健康保険組合 理事長 殿

加入者記入欄

被保険者証 記号 - 番号	—
フリガナ	
氏 名	
(代理人が記入の場合、代理人氏名)	(続柄:)

※特定健診情報の保険者間の情報照会及び提供にかかる不同意について

当組合はオンライン資格確認等システムを導入します。このシステムの機能の一つとして、当組合に加入する前に加入していた保険者(旧保険者)において実施された特定健診情報を当組合に提供することが可能となっております。

この提供にあたっては、オンライン資格確認等システムを用いて当組合が旧保険者から特定健康診査の情報の提供を受ける場合に限り、加入者本人の同意を得ることは不要とされています。

ただし、加入者が旧保険者の特定健診等記録について、現保険者への情報提供を希望しない場合には、「不同意」の申請をすることができます。

同意を希望されない場合には、当該「不同意申請書」を当組合にご提出ください。

1.提供されない具体的な情報項目

特定健康診査受診年月日、特定健康診査情報(身長、体重、腹囲、血圧、尿検査・血液検査結果等)

2.不同意による効果と留意事項

○本申請をもって、当組合はオンライン資格確認等システム上に設定を行い、加入者が過去に加入していたすべての保険者が保有する特定健康診査情報を閲覧できないようにします。

○今後、当組合から別の保険者へ異動した場合、異動後の保険者において、過去に加入していた保険者が保有する特定健診情報を閲覧できないようにするためには、異動先の保険者に対して、再度「不同意申請書」の提出が必要です。