文　例（生活習慣病予防健診用）

病院健診受診者　各位

健康診断結果の送付に関する同意について

○○○〇農協健康保険組合

個人情報保護法の施行により健診結果の利用目的、内容、利用責任者等をお知らせし、同意を得ることとなりました。

つきましては下記内容をご確認の上、同意される方は下記に署名をお願いいたします。同意されない方は直接あなたから健診結果票の控えをいただくこととなります。

|  |
| --- |
| ・保管管理　健診受診病院より滋賀県農協健康保険組合の健康保険担当者に健診結果（全健診内容）を直接送付するよう依頼し、○○○○農業協同組合が保管管理する。・利用目的　労働安全衛生法に基づく、役職員の法定健診結果報告作成や健康管理等に活用する。・利用内容　一般健診および付加健診、オプション検査で受診する全ての項目（問診・身体計測・視力・聴力・血圧測定・尿検査・胸部X線検査・血液検査・心電図・胃部X線検査・胃内視鏡検査・眼底検査・眼圧検査・大腸がん検査・子宮がん検査・腹部超音波（エコー検査）・前立腺がん検査等）・利用責任者　○○○○農業協同組合　　　　部長 |

　　　　　　　　　　　　　　　切り取り

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受診医療機関提出分　　　　　　　　　　　　　　 |

同意書

健診受診結果の利用目的、内容等について同意し、私の受診します健診結果票（全健診結果内容）の事業所控を健診受診病院から〇〇〇〇へ送付することに同意します。

　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　○○○○　農業協同組合

　　　　　　　（自署）

　　　　　　　　　氏名