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、邑南町国民健康保険が、オンライン資格確認等システムにより、邑南町国民健康保険に加入する前に加入していた保険者（旧保険者）に対し、特定健診情報の取得の作業を行うことに同意しません。

記入日：　　　　年　　　月　　　日

邑南町長　様

被保険者記名欄

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| （代理人記入の場合、代理人氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　） |
| 被保険者記号・番号 |  |

オンライン資格確認等システムによる特定健康診査情報の提供について

邑南町国民健康保険は、オンライン資格確認等システムを導入しています。

このシステムの機能の一つとして、邑南町国民健康保険に加入する前に加入していた健康保険（旧保険者）において実施された特定健康診査の情報を、旧保険者から邑南町国民健康保険に提供することが可能となっています。

　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、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おります。

　ただし、旧保険者において、実施された特定健診情報の提供を希望しない場合は、「不同意申請書」（表面）の提出が必要になります。

１．提供されない具体的な情報項目について

　特定健診情報には以下の項目があり、本申請によりその全てが旧保険者から邑南町国民健康保険に提供されません。

特定健診受診年月日、特定健診情報（身長、体重、腹囲、血圧、尿検査・血液検査結果等）

２．留意事項等について

不同意申請書の提出をもって邑南町国民健康保険は、加入者が過去に加入していた全ての保険者が保有する特定健診情報を閲覧しません。

ただし、今後、資格喪失等により、邑南町国民健康保険から別の保険者へ加入した場合、新しく加入した保険者において、加入者が過去に加入していた保険者の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、システム上の設定が再度必要となることから、新しく加入した保険者に対して「不同意申請書」を再度提出していただく必要があります。