

## 特定健康診査結果データの医療保険者間の引継ぎについて

マイナンバー関連のオンライン資格確認等システムにより、医療機関窓口のシステム上で患者が同意した場合は、医師等が特定健診結果・服薬情報を確認し、それらを踏まえた治療が受けられます。

また、退職・転職等により医療保険者に変更があった場合、変更前の医療保険者で受けた特定健診の結果が変更後の医療保険者に引き継がれ、保健指導等で活用されることになります。

この特定健診結果の保険者間引継ぎ（全国土木建築国保組合の資格取得前に受けた特定健診の結果を全国土木が取得すること）を希望されない場合、下記の申請書を提出いただくことで実施いたしません。

ただし、今後全国土木建築国保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、当該保険者が、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、システム上の設定が再度必要となることから、異動先の保険者に対して不同意に係る本申請書を再度提出する必要があります。



### 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、全国土木建築国民健康保険組合が、オンライン資格確認等システムにより、当該組合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の作業を行うことに同意しません。

記入日： 年 月 日

全国土木建築国民健康保険組合 理事長 様

	(フリガナ)	( )
健診情報の 該当者 (本人)	氏名	_____
	住所	_____
	被保険者証 記号番号	71 - _____ - _____
-----		
(申請者が代理人の場合)	(フリガナ)	( )
代理人	氏名	_____
	住所	_____
	続柄	_____

※下線部分（「記入日」、「本人」、「被保険者証記号番号」等）を記入し、下記まで提出してください。

#### お問合せ・提出先 【郵送・FAXのいずれも可】

〒102-0093  
東京都千代田区平河町1の5の9 厚生会館  
全国土木建築国民健康保険組合

保健事業部事業課

TEL 03-6850-1177 / FAX 03-3264-4390