

※下記①②の両方に該当される方へ

- ☑ ①(株)イーウェルの健診（施設・巡回）を利用していない
- ☑ ②2025年4月1日以降に受診した健診である

特定健診結果提供に関するお願い

「高齢者の医療の確保に関する法律」により、加入者（40歳以上）の皆さまの健康診断の実施が三浦グループ健康保険組合に義務付けられており、その実績を国へ報告^(※)する必要があります。

(※) 特定の個人が識別されない方法で報告

当健康保険組合が提供する健康診断（委託先：株式会社イーウェル）以外の健康診断を受診された方は、**特定健診結果提供に関する同意書**をご記入の上、当健康保険組合宛に、ご返送ください。

何卒、ご協力の程、よろしくお願いいたします。

【提出先】

- ・ 健康診断を受診後、本同意書を下記宛に、ご提出ください。

〒799-2696

愛媛県松山市堀江町7番地 三浦グループ健康保険組合

特定健診結果提供に関する同意書は裏面です。

特定健診結果提供に関する同意書

私は、現在加入している保険者（三浦グループ健康保険組合）以外の実施機関（※1）が提供する健康診断を受診しました。その結果のうち、厚生労働省が定める特定健康診査の検査項目（※2）結果データを、健診機関が三浦グループ健康保険組合へ提供することに同意します。

また、当該データを作成する際に、必要となる情報（下記①②）を三浦グループ健康保険組合が健診機関に提供することに同意します。

（※1）お勤め先（パート先等）

（※2）検査項目は下表の通り

基本的な項目
○質問票（服薬歴、喫煙歴等） ○身体計測（身長、体重、BMI、腹囲） ○血圧測定 ○理学的検査（身体診察） ○検尿（尿糖、尿蛋白）○血液検査（空腹時中性脂肪 [やむを得ない場合は随時中性脂肪]、HDLコレステロール、LDLコレステロール、空腹時血糖またはHbA1c [やむを得ない場合は随時血糖]、GOT、GPT、 γ -GTP)
詳細な項目
○心電図 ○眼底検査 ○貧血検査（赤血球、血色素量、ヘマトクリット値） ○クレアチニン検査（eGFRによる腎機能の評価を含む）

①受診者様に関する事項

※健康保険の資格情報（記号・番号）の確認方法は下記または二次元コードをご参照ください。

<https://www.kenpo.gr.jp/miuraz/contents/sikumi/shikaku/index.html>



健康保険の記号		健康保険の番号	
生年月日（西暦）	19	年	月 日

②受診健診機関に関する事項

健診機関名	
健診機関の住所	〒 -
健診機関の連絡先	-
健診受診日（西暦）	20 年 月 日

記入日（西暦）	20 年 月 日	ご署名	
連絡先 （日中連絡可能な電話番号をご記入ください。）			-

三浦グループ健康保険組合は、ご提供いただいた結果データを下記の目的にのみ利用します。

- ・受診者様の健康管理事業を実施するとき
- ・特定の個人が識別されない方法で集計及び分析をおこなうとき

