

SGホールディングスグループ健康保険組合の 「健康診断情報」 取扱い詳細

当健康保険組合は、健康診断の情報について下記のように取り扱っています。

当健康保険組合と加入事業会社が共同で保有する健康診断関連の個人情報

I.ヘルスチェック・特定健康診査（事業会社と当健保組合との共同事業）

●利用形態

事業会社と当健康保険組合との共同利用

●利用目的

< 事業会社 >

- ・労働安全衛生法に基づく、健康管理及び事後指導
- ・産業医による健康管理および就業上の措置

< 健康保険組合 >

- ・(緊急)健康ハイリスク及び健康リスク者リスト抽出および作成
- ・特定保健指導対象者の抽出・リスト作成
- ・健康保険組合保健師による保健指導及び健康相談
- ・保健事業推進のための分析・集計・統計等

●共同利用する範囲

< 事業会社 >

本社管理部門労務担当者（事業主が指名）・事業場担当者（衛生管理者等）

統括産業医ならびに委託産業医

< 健康保険組合 >

保健事業課員（課長、保健師、事務職員）・顧問医等

< 実施委託機関 >

委託先情報管理者・委託先医師・保健師・看護師等

●内容

< 事業会社 >

氏名（漢字・カタカナ）・年齢・生年月日・性別・社員番号・保険証記号ならびに番号・対象者所属営業所名・健診受診日・実施委託健診機関名・一部職種情報（ドライバー職有無、夜勤職有無）・標準的な質問表及び問診票・労働安全衛生法による法定内健診項目および一部法定外健診項目、各項目判定、総合判定、産業医意見、（必要時）産業医面談時に発生する個人の情報および産業医からの就業に関する指示や意見等

二次検査結果

二次検査結果対象者氏名・所属営業所名・年齢・生年月日・性別・社員番号・保険証記号ならびに番号・該当二次検査項目・受診年月日・受診した医療機関名・診断した医師名・該当結果項目・医師のコメント等（必要時）産業医面談時に発生する個人の情報および産業医からの就業に関する指示や意見等

健康保険組合保健事業の「重症化予防保健指導」

該当者氏名（漢字）・所属営業所・保険証記号および番号・社員番号・年齢・対象条件・該当検査項目・数値・（本人同意のうえ）二次検査結果および二次検査結果における産業医意見および指示等・岩盤層対策の重症化協議会で共有すべきと判断された情報等

（本人同意のうえ）重症化予防保健指導における健康保険組合保健師による保健指導の内容・面談時に把握した情報のうち共有が必要とされる情報

高齢者の医療の確保に関する法律に定められている「SG特定保健指導」における対象者情報

（詳細はII.SG特定保健指導の欄に記載）

<健康保険組合>

氏名（漢字・カタカナ）・年齢・生年月日・性別・社員番号・保険証記号ならびに番号・対象者所属営業所名・健診受診日・実施委託健診機関名・一部職種情報（ドライバー職有無、夜勤職有無）・標準的な質問表及び問診票・労働安全衛生法による法定内健診項目および法定外健診項目、緊急健康ハイリスク該当者、健康リスク対象者、二次検査結果対象者氏名・該当二次検査項目・各項目判定・総合判定

健康保険組合保健事業の「重症化予防保健指導」

該当者氏名氏名（漢字・カタカナ）・年齢・該当条件および検査項目・数値・過去の保健指導詳細と経緯・生活習慣・家族歴・該当年度の二次検査結果数値、現在の治療状況や服薬状況・医師および産業医コメント・過去の治療状況・服薬状況・現状における主治医または産業医の意見や指示・主治医または産業医へ就業についての確認に関する項目や病状・家族歴・産業医面談時に発生する個人情報・産業医の指示および意見等

II. S G 特定保健指導（特定保健指導）（40歳以上の該当被保険者）

●利用形態

当健康保険組合に実施責任がある事業として実施
事業会社は受診勧奨ならびに中断者対応に協力

●利用目的

- ・国で定める特定保健指導の実施
- ・国へ報告
- ・保健事業推進のための分析・集計・統計等

●共同利用する範囲

<事業会社>

本社管理部門労務担当者（事業主で指名）・事業所担当者（安全衛生管理者）

<産業医>

統括産業医・各社委託産業医

<当健保組合>

保健事業課員（課長、保健師・事務職員）・顧問医等

<実施委託機関>

委託先情報管理者、看護師、管理栄養士等

●内容

<事業会社>

（リスト送付時）

対象者所属営業所・氏名（漢字）・保険証記号および番号・社員番号・支援区分

（中断者連絡時）

対象者営業所氏名（漢字）・健保組合記号および番号・社員番号・支援区分・進捗状況・最終支援日・中断理由

<健康保険組合>

保険証記号および番号・社員番号・氏名（漢字）・年齢・生年月日・性別・対象者所属営業所・健診受診日・指定血液項目・委託先機関・保健指導希望の有無・

標準的な質問表及び問診票・メタボリックシンドローム判定・階層化判定・進捗状況

[初回面談]

予定日・実施日・支援形態・目標腹囲・目標体重・行動目標（計画）・行動変容ステージ

[中間評価] 実施日・体重

[最終評価]

最終支援日・終了時腹囲・終了時体重・最終行動目標・帰結・指導ポイント総計

[中断者]

途中終了判定日・途中終了理由

Ⅲ. S G 家族健診（事業場で開催する場合のみ）

●利用形態

当健康保険組合に実施責任がある事業として実施

●利用目的

- ・事業場で健診を受ける被扶養者の事前連絡
- ・事業場の受け入れ体制準備のため（不審者防止・安全確認）

●共同利用する範囲

<事業会社>

本社管理部門労務担当者

●内容

<事業会社>

健保組合記号および番号・氏名（漢字）・性別・受診日時・受診営業所名・委託先健診機関名・自家用車利用の有無

当組合のみが保有する組合員の健康診断関連の個人情報

I.人間ドック (40歳以上の被保険者・被扶養者のうち希望者)

●利用形態

当健保内のみ利用

ただし事業所より申請があった場合は定期健康診断の代替えとして共有 (申請時に本人の承諾済み)

●利用目的

- ・被保険者・被扶養者の健康の保持増進
- ・結果に基づく二次検査受診勧奨・保健指導・健康相談 (必要時)
- ・健保保健師による保健指導及び健康相談
- ・保健事業推進のための分析・集計・統計等
- ・定期健康診断の代替え (事業所より申請があった場合のみ 本人承諾済み)

●共同利用する範囲

<当健保組合>

保健事業課員 (課長、保健師・事務職員) ・顧問医等

<事業所>

人事労務担当者 (要申請)

●内容

記号・番号・被保険者名・生年月日・年齢・性別・郵便番号・住所・受診費用・受診日・健診機関情報・指定検査項目結果・各種判定・医療機関コメント・総合判定・オプション検査有無・

オプション費用代金・オプション検査結果

* (事業所から所定申請用紙による申し出があった者に関して)

人間ドック結果及び判定、医療機関コメント・医師の総合判定

II.SG家族健診 (40歳以上の被扶養者のうち希望者)

●利用形態

当健康保険組合に実施責任がある事業として実施

●利用目的

- ・国で定める特定健康診査の実施と国への報告
- ・データ分析・統計・委託先評価等

●共同利用する範囲

<当健康保険組合>

保健事業課員 (課長、保健師・事務職員) ・顧問医等

<実施委託機関>

委託先情報管理者・看護師、管理栄養士等

●内容

保険証記号・番号・続柄・氏名 (カナ・漢字) ・年齢・生年月日・性別・郵便番号・住所・電話番号・受診健診機関名・資格取得日・受診場所名・健診受診日・種別名・整理番号・受診場所コード・指定健診項目および診断した医師が指示する二次検査項目 (眼底検査・心電図)

(本人同意のうえ) 勤務先健診結果写し・二次検査結果及びその結果に基づく医師の診断ならびに指示

Ⅱ.S G 特定保健指導（特定保健指導）（40歳以上の被扶養者のうち希望者）

●利用形態

当健康保険組合に実施責任がある事業として実施

●利用目的

- ・国で定める特定保健指導の実施・国への報告
- ・保健事業推進のための分析・集計・統計等

●共同利用する範囲

<当健保組合>

保健事業課員（課長・保健師・事務職員）・顧問医

<実施委託機関>

委託先の責任者・担当者・保健師・看護師、管理栄養士等

●内容

<当健康保険組合>

保険証記号および番号・氏名（カナ・漢字）・年齢・生年月日・性別・所属事業会社・所属営業所名
郵便番号・住所・電話番号・受診健診機関名・取得日・受診場所名・健診受診日・指定血液項目・
委託先実施機関名・保健指導希望の有無・標準的な質問表及び問診票・メタボリックシンドローム判定・
階層化判定・支援終了時体重・腹囲・最終支援日・中断理由

[初回面談] 予定日・実施日・支援形態・目標腹囲・目標体重・行動目標計画・行動変容ステージ

[最終評価] 最終支援日・終了時腹囲・終了時体重・最終行動目標・帰結・指導ポイント総計

[中断] 途中終了判定日・途中終了理由

Ⅲ. 郵送大腸がん検診（35歳以上の被保険者のうち希望者）

●利用形態

当健康保険組合に実施責任がある事業として実施

●利用目的

- ・被保険者の大腸がん・一部消化器系疾患の早期発見
- ・結果に基づく精密検査勧奨・保健指導・健康相談
- ・保健事業推進のための分析・集計・統計等

●共同利用する範囲

<当健保組合>

保健事業課員（課長・保健師・事務職員）・顧問医

<実施委託機関>

委託先の責任者・担当者

●内容

<当健康保険組合>

健保組合記号および番号・氏名（カナ・漢字）・年齢・生年月日・所属事業会社・所属営業所名・性別
社員番号・郵便番号・住所・基準日・抽出日・申し込み日・検査日・付与された整理番号

精密検査結果

受診医療機関名・実施日・検査方法・精密検査結果・診断名・主治医コメント等・（必要に応じて）

レセプトで治療方針や経過を確認

IV.郵送ピロリ菌検査（35歳以上の被保険者のうち希望者、ただし健保加入期間中1回限り）

●利用形態

当健康保険組合に実施責任がある事業として実施

●利用目的

- ・胃内ピロリ菌の有無
- ・結果に基づく服薬治療勧奨・保健指導・健康相談
- ・保健事業推進のための分析・集計・統計等

●共同利用する範囲

<当健保組合>

保健事業課員（課長・保健師・事務職員）・顧問医

<実施委託機関>

委託先の責任者・担当者

●内容

<当健康保険組合>

健保組合記号および番号・氏名（カナ・漢字）・年齢・生年月日・所属事業会社・所属営業所名・性別・社員番号・郵便番号・住所・基準日・抽出日・申し込み日・検査日・付与された整理番号

精密検査結果

受診医療機関名・実施日・検査方法・検診結果・診断名・除菌治療実施の有無・主治医コメント

除菌判定（成否）（必要に応じて）レセプトで治療方針や経過を確認

※ウィメンズ検診・P S A検査に関しては、当組合が行う被保険者に対する保険給付情報の取り扱いに準じます

当健康保険組合は、職員に対し健康診断結果に関する教育啓蒙活動を実施し、要配慮個人情報としての適切な管理に努めます。

当健康保険組合が健診業務の際、委託する場合には、より個人情報の保護に配慮したの
に見直し・改善を図ります。

業務委託契約を締結する際には、業務委託の相手としての適格性を十分審査するとともに、契約書の内容についても、個人情報の保護に配慮したものと致します。

◆健康診断情報の詳細取り扱いに関するお問い合わせ先◆

S Gホールディングスグループ健康保険組合

保健事業課 課長 03-3699-3433