

加入者各位

日本トランスシティ健康保険組合

《特定健診等データの取扱いに関わる重要事項》

オンライン資格確認等システムの稼働により、加入者の特定健診等データの取扱い方法が一部変更となりました。

当該データを保険者間で情報照会や情報提供する際、オンライン資格確認等システムを活用しておこなう場合は、安全性が十分に担保されているという判断から、加入者への説明並びに本人同意の取得は不要となっています。

しかし一方で、加入者が旧保険者（以前加入していた保険者）の保有する特定健診等のデータを、オンライン資格確認等システムで現保険者に提供することを希望しない場合は、現保険者にその旨の意思表示の申し出をすることが可能となりました。

当該申し出があった場合は、現保険者は旧保険者に対し、当該加入者に係る特定健診等データの提供を求めてはならないことになっています。

上述の内容をよくご確認のうえ、データの提供を望まれない場合は、下記の書式に必要事項を記入し、健康保険組合まで届け出てください。

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に関する不同意申請書

私は、日本トランスシティ健康保険組合が、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て、特定健診情報の取得作業をおこなうことに同意しません。

記入日 年 月 日

日本トランスシティ健康保険組合 理事長 殿

保険証 記号番号	—	フリガナ 申請者氏名	
(代理人記入の場合、代理人氏名)			
(続柄)			

(2021.8)