

記入例

同意書(市町国民健康保険)

本人同意欄(本人記入欄)

私は、診療における検査結果を特定健康診査の結果データとし、質問票と併せて、

国保 市・町に提供することに同意します。

令和 8 年 6 月 1 日

氏名 国保 太郎

※提出いただいたデータにより、特定保健指導の対象者となった場合などには、保険者である市町から、提供された電話番号に連絡することがあります。

40歳～74歳の国民健康保険に加入している方へ

特定健診は治療中の方も対象です。

治療中などの理由で特定健診を受診されない方は、医療機関で受けた検査の結果を情報提供いただくことで、特定健診を受けたとみなすことができます。

上記情報提供に同意できる方は、質問票に必要事項を記載の上、かかりつけ医へご相談ください。(特定健診受診券も、併せてご持参ください。)

診療情報の提供(みなし健診)によるメリット

- ・特定健診情報として、保険者(市町)が提出された診療データ等を管理します。
- ・マイナ保険証による「より良い医療」において、健診データとして活用されます。
- ・マイナポータルにおいて、特定健診の経年記録として、自身で確認できます。
- ・保険者(市町)から、生活習慣病の重症化予防などの保健事業が受けられます。
- ・すでに受けた検査結果を活用するため、特定健診のために改めて検査を受ける必要がありません。
- ・特定健診の受診率が上がると、交付金が増額されますので、保険料の抑制につながります。
- ・統計データとして活用することで、今後の健康づくり事業に役立ちます。

注意事項

特定健診は年度に1回のみとなります。

今回、検査データを提出していただいた方については、今年度の特定健診を受けることはできませんので、ご了承ください。

健診結果のデータファイルは、山口県国民健康保険団体連合会で点検されることがあるほか、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されます。

医療機関の皆様へ

- ・診療情報に係る情報提供票と質問票を山口県国民健康保険団体連合会に提出してください。
- ・特定健診受診券等を裏面に貼付し、同意書と共に、医療機関で保管してください。

なお、保管については情報提供した翌年度から5年間必要となりますのでご留意ください。

【受診券貼付欄】

特定健康診査受診券

2026年（令和8年）4月1日 交付

受診券整理番号	26199999999				
氏名	国保 太郎				
性別	男	生年月日	1980年（昭和55年）11月 6日		
有効期限	2027年（令和9年）3月31日				

健診内容	実施形態	実施項目	窓口の自己負担			保険者負担上限額
			負担額	同時実施負担額	負担率	
特定健診	基本項目	個別	○	0円	—	—
		集団	○	0円	—	—
	詳細項目	貧血	△	0円	—	—
		集団	△	0円	—	—
		心電図	△	0円	—	—
		集団	△	0円	—	—
		眼底	△	0円	—	—
		集団	△	0円	—	—
	血清 タレアチニン	個別	△	0円	—	—
		集団	△	0円	—	—
特定健診以外の項目	生活機能評価	個別	—	—	—	—
		集団	—	—	—	—
	生活機能検査	個別	—	—	—	—
		集団	—	—	—	—
	追加健診	個別	△	0円	—	—
		集団	△	0円	—	—
	人間ドック	個別	—	—	—	—
		集団	—	—	—	—

注) △は、基本項目、生活機能チェックの結果及び、保険者の契約内容を確認し実施します

注) 生活機能評価を同時実施した場合は、同時実施負担額欄の自己負担額をお支払いください

保険者等	所在地								
	電話番号								
	番号								
	名称								
公印省略									

契約とりまとめ機関名								
支払代行機関番号 ※	93599025							
支払代行機関名 ※	山口県国民健康保険団体連合会							

※ 実施機関の所在する国保連合会の番号、名称に読み替えてください

注意事項

- ・特定健診受診券(未受診者勧奨はがき)等を貼付(がん検診等と一体型の場合は、押印した受診券の写しを保管)し、表面の同意書と共に、医療機関で保管してください。
なお、保管については情報提供した翌年度から5年間必要となりますのでご留意ください。