

健診結果提供に関する同意書

亀山市長 様

私が受診した健診結果を、下記の事項に同意したうえで提供します。

- (1) 国民健康保険特定健康診査の実施に代えること。
- (2) 必要時、健診結果について受診機関へ問い合わせること。
- (3) 保健指導の際に使用されること。
- (4) 健診結果データの集約・分析に使用されること。

記入日	令和 年 月 日
住所	(〒 —) 亀山市
氏名	◎
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)
電話番号	(日中連絡のとれる電話番号を記入してください) — —

【添付書類】

1. 健康診断の結果の写し

※ 特定健診の結果として次の項目が全て必要です。記載されているか確認してください。

- ① 身体計測： 身長 体重 腹囲
- ② 血圧測定： 最高血圧 最低血圧
- ③ 尿検査： 尿糖 尿蛋白
- ④ 血液検査
 - ・脂質代謝： 中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール
 - ・肝機能： GOT (AST) GPT (ALT) γ-GT (γ-GTP)
 - ・血糖： 空腹時血糖又はHbA1c
- ⑤ 健診年月日 健診機関 健診医師名
- ⑥ 医師の所見 (判定)

2. 質問票

3. 国民健康保険特定健康診査受診券 (手元にある人のみ)

処理欄	資格確認	健診日確認	健診項目	質問表記入

受付印

郵送 窓口