

平成 30 年 3 月

事業所 各位

市立伊勢総合病院 健診センター

健診等結果データ（写し）等の交付について（お知らせ）

事業所様への健診等結果（電子データもしくは紙媒体）の情報提供につきましては、『受診結果（写し）等交付申請書』の提出に基づき、交付をさせていただいております。

健診等結果についての情報提供を希望される場合は、下記の手順に従って申請をしていただくようお願いします。

ご不明な点等ございましたら、下記担当までご連絡ください。

【申請手順】

- ① 『受診結果（写し）等交付申請書』を病院ホームページからダウンロードしてください。
また、当センターまで連絡をいただければ、FAX や E メール、郵送でも送付させていただきます。
- ② 『受診結果（写し）等交付申請書』に必要事項を記入、押印（社印）の上、ご提出をお願いします。（FAX 不可）
- ③ 個人情報保護の観点から、受診結果を事業所様が管理することについて、受診者様に周知いただきますようお願いします。

【注意事項】

- ◆ 健診等結果（電子データもしくは紙媒体）の交付については、手数料【1,080 円（税込）】を徴収させていただいております。健診等費用とは別途ご請求させていただきますので、何卒ご了承ください。
- ◆ 手数料は受診件数ではなく作成回数ごとに必要となりますのでご注意ください。
(一例)
 - ・紙媒体を 1 年分まとめて交付 1,080 円（税込）
 - ・紙媒体と XML データを 1 年分まとめて交付 1,080 円×2=2,160 円（税込）
 - ・XML と CSV データを毎月ごとに交付（12 ヶ月の場合）
(1,080 円+1,080 円) × 12 ヶ月 = 25,920 円（税込）
- ◆ 交付を希望される事業所様については、毎年度の申請が必要ですのでご注意ください。
- ◆ 交付する受診結果は、オプション検査を含む全項目となりますのでご了承ください。

516-0014 伊勢市楠部町 3038 番地
市立伊勢総合病院 健診センター室
TEL0596-23-5416 FAX0596-23-9035
E-Mail hos-kensin@city.ise.mie.jp

平成 年 月 日

市立伊勢総合病院

伊勢市病院事業管理者 藤本昌雄 様

(住所) _____

(団体名) _____ 印

平成 年度 受診結果（写し）等交付申請書

表記について、下記の事項を留意のうえ、受診結果を事業所が管理することを受診者全員より同意を得たので、受診結果（全項目）の写し等を交付されたい。

記

《事項》

個人情報保護法の施行により、受診者のプライバシー保護のため結果に関する秘密は、決して他に漏らしません。また、以下の目的以外には使用しません。

《使用目的》（□にチェックをつけてください）

- 社員の健康管理のため
- その他（_____）

《交付を希望する受診結果等》（□にチェックをつけてください）

- 人間ドック（生活習慣病予防健診）等成績表（写し） **【有料 1,080 円（税込）／1 回】**
- 電子データ（XML：特定健診項目のみ） **【有料 1,080 円（税込）／1 回】**
- 電子データ（CSV：全項目） **【有料 1,080 円（税込）／1 回】**

《交付時期》（□にチェックをつけてください）

- 1 年分
- 毎月分
- その他（_____）

《受診結果等送付先》（□にチェックをつけてください）

- 申請者
- その他（_____）