

# 令和8年度 健診結果提供同意書（兼 商品券プレゼント応募用紙）

私が受診した健診結果を次の事項に同意の上、提供します。

- (1) 徳島市国民健康保険特定健康診査の実施に代えること。
- (2) 健診結果をデータ化した上で、徳島市及び徳島県国民健康保険団体連合会で7年間保存すること。
- (3) 提供された健診結果を使用し、保健指導の案内通知や訪問等を行う場合があること。
- (4) 健診結果データの集約・分析に使用されること。

応募資格（すべて該当しているか確認してください。）

- このたび結果を提供する健診の受診日において徳島市国民健康保険に加入している。
- 特定健康診査対象者（昭和26年10月1日～昭和62年3月31日生まれ）である。
- 特定健康診査を受診しない又は受診予定がない（特定健康診査受診券を提出する）。

応募者記入欄

徳島01・

|         |            |
|---------|------------|
| 被保険者氏名  | (自筆)       |
| 住 所     | 〒 ー<br>徳島市 |
| 電 話 番 号 | ( ) ー      |
| 生 年 月 日 | 昭和 年 月 日   |

提出するもの（すべてそろっているか確認してください。）

- 健診結果提供同意書（この用紙）
- 健診結果の写し（下表の検査項目すべて、医療機関名、医師氏名、総合判定結果がわかるもの）
- 質問票
- 令和8年度特定健康診査受診券

検査項目（健診結果にすべての項目が記載されているか確認してください。）

|         |   |
|---------|---|
| 身 体 計 測 | ・身長<br>・体重<br>・腹囲                       |
| 血 圧     | ・収縮期<br>・拡張期                            |
| 血中脂質検査  | ・中性脂肪<br>・HDL コレステロール<br>・LDL コレステロール   |
| 肝機能検査   | ・AST (GOT)<br>・ALT (GPT)<br>・γ-GT (GTP) |
| 血 糖 検 査 | ・血糖（空腹時または随時）                           |
| 尿 検 査   | ・糖<br>・蛋白                               |