

必要事項をご記入のうえ健康保険組合までお送りください。

FAX 番号: 052-626-5772

メールアドレス:health-up@nrr.meitetsu.co.jp

無料歯科健診 利用申込書 (東海4県版)

愛知・岐阜・三重・静岡の4県に所在する歯科医院で利用の場合

個人情報の第三者提供について

健康保険組合は、受診者の個人情報（要配慮個人情報を含む）を、次のとおり、第三者に提供する場合があります。

1 提供先

受診者が所属する会社の本社人事労政部局、産業医及び保健師

2 提供先における利用目的

- (1) 受診者情報の把握
- (2) 因療機関への受診機会
- (3) 受診状況の確認
- (4) 健診結果の改善状況の確認
- (5) 保健事業、健康づくりに関する統計の作成・分析
- (6) 健康づくり（健康経営）の推進

3 提供する個人情報の内容

- (1) 保険証記号、被保険者番号
- (2) 所属事業所、所属部署名、部署コード、社員番号
- (3) 氏名、生年月日、年齢、性別、籍柄、住所
- (4) 健診結果および受診状況
- (5) 因療機関の受診状況

同意のうえ、申込みます。 ←印を打つ欄

会社経由で健保から受診券等を送付します。出向者は出向先を記入してください。

| | | | |
|----------|---|--------|--|
| 会社名 | | 部署名 | |
| 保険証等記号番号 | — | 被保険者氏名 | |

利用申込者

被保険者（本人）

| 利用者氏名 | 年齢 | 利用する歯科医院 | 健診予定月 | 3ヶ月以内に歯科治療を受けていますか？ |
|-------|----|-------------|-------|---------------------|
| | 歳 | 愛知・岐阜・三重・静岡 | 月頃 | 治療していない・治療中 |

被扶養者（家族 16歳以上）

| 利用者氏名 | 年齢 | 利用する歯科医院 | 健診予定月 | 3ヶ月以内に歯科治療を受けていますか？ |
|-------|----|-------------|-------|---------------------|
| | 歳 | 愛知・岐阜・三重・静岡 | 月頃 | 治療していない・治療中 |
| | 歳 | 愛知・岐阜・三重・静岡 | 月頃 | 治療していない・治療中 |

<以下の内容をご確認ください。>

- ・東海4県（愛知・岐阜・三重・静岡）の歯科医院で「診療所型歯科健診」を予約受診してください。
- ・利用期間は、申込年度の4月1日～3月31日です。利用回数は、年度内1回です。
- ・利用対象者は健保加入の被保険者と16歳以上の被扶養者です。歯科健診日より3ヶ月以内に歯科治療を受けていない方です。
- ・利用申込書を確認後、会社経由で「受診券」と「健康診査票」を送付いたします。※愛知県で利用の方へは「健康診査票」をお送りしません。歯科医院に設置されているものをお使いください。
- ・健診結果は、医療機関から健康保険組合にも通知されます。
- ・健診結果について、健康保険組合からお手紙をお送りする場合があります。
- ・健診結果において「要精密検査」の診断がある場合は受診して歯科医師の指示に必ず従ってください。精密検査を受診しない場合や治療しない場合は、健診費用を全額負担していただくか、次年度から当補助制度が受けられなくなる場合があります。

名古屋鉄道健康保険組合
(電話)052-626-5333 (鉄電)92-6481