

人間ドック等を受診される皆様へ

加西市国保医療課福祉医療係

人間ドック等施設利用助成に伴う受診情報提供等の同意について（依頼）

加西市で後期高齢者医療に加入しておられる方は、加西市後期高齢者医療の被保険者として長寿健康診査を受けていただくこととなります。

ただし、人間ドックを受診される方は、その年度において他の特定基本健康診査等を受ける必要がなくなるとともに、被保険者の方の特定基本健康診査の受診状況を把握するため、ご本人様に医療機関からの受診情報の提供にご同意いただき、受診結果の提出もお願いすることとなります。

また、後期高齢者医療では、疾病を早期に発見して重症化を防ぎ、被保険者の健康増進を図ることから、がん検診等においても、特定基本健康診査同様、ご本人様に医療機関からの受診情報の提供にご同意いただき、受診結果の提出をお願いすることとなります。

つきましては、受診情報の提供に同意いただきたいので、下記にご署名・押印いただきますようお願いいたします。

同 意 書

医療機関からの受診情報の提供・受診結果の提出に同意します。

年 月 日

受診者署名
