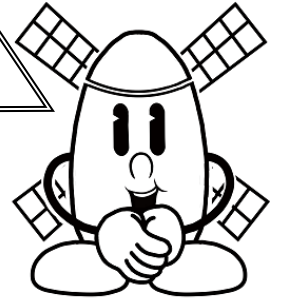


記入例

受診券番号：

このお知らせは、生活習慣病等で医療機関に通院されていると思われる、11月1日時点で、町の特定健診や人間ドックを受診されていない方にお送りしています。



松伏町けんこう大使 マッパー

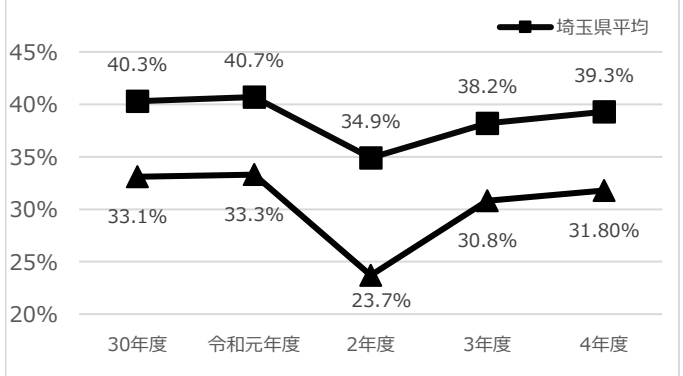
通院中で特定健診を受けていない方へデータ提供のお願いです

特定健診の受診率向上にご協力ください！

松伏町の特定健診受診率は、埼玉県平均よりも低い状況が続いています。

皆様の健康状態を把握することで、健康に関する町の資料となり、医療費の適正化や国民健康保険税の上昇を抑えることにつながるため、町では特定健診の受診率向上に取り組んでいます。

特定健診受診率の推移



今年度、特定健診相当の血液・尿検査等を受けた方は、医療機関に本紙をご提出いただくことで、松

**同意書欄に本人署名があるか
必ずご確認ください。**

医療機関で受診される際（※）に、下記の同意欄に署名の、医療機関にご提出ください。以上完了です。

（※）11月28日までに受診予定がない場合は、改めて受診する必要はありません。

【情報提供に関する同意書】

皆様から提供される裏面記載の情報は、松伏町個人情報保護条例に基づいて、適正に管理し、皆様の健康維持・増進のために利用しますので、同意いただきますようお願いいたします。また、このたびのデータ提供については、各医療機関から、松伏町国民健康保険へ報告されます。

○同意される方は、ご署名のうえ、かかりつけの医療機関にご提出ください。※裏面は記載不要

私は自身の特定健康診査に相当する診療情報について、松伏町国民健康保険へ報告されることに同意します。

住所： 松伏町

氏名： (自署)

(この同意書は令和5年12月1日～令和6年2月28日までにかかりつけ医にお持ちください)