

## 健康診断等個人情報開示依頼書の送付について

平素より当センターをご利用いただき厚く御礼申し上げます。

労働安全衛生規則第43条以下に定める、いわゆる法定健診項目以外の健診結果の開示には、個人情報保護法の定めによりご受診いただいた従業員様各自の同意が必要となります。

事業者様として、従業員様の健康管理上すべての健診項目（個人で申込んだオプション検査を除く）の開示を希望される場合は、下記依頼書に必要事項をご記入いただき、**健診受診時まで**にご返送いただくようお願いいたします。

なお、当センターにおいて法定健診項目以外の健診結果の開示について、従業員様の方から意思を確認しており、**ご同意いただけない方の開示は行えないこと**を申し添えます。

※開示依頼書は年度ごとに、以下のメールアドレス宛 **PDF データで送信**をお願い申し上げます。

送付先メールアドレス：**hokkaido\_kanri@sempos.or.jp**

---

## 令和8年度 健康診断等個人情報開示依頼書

船員保険北海道健康管理センター  
センター長 齊藤 忠範 行

記入日 令和 年 月 日

令和8年度実施分の健康診断等の結果を健康管理上必要としますので、開示をお願いします。

なお、結果につきましては、健康管理以外の目的で使用しないことを誓約します。

事業所様名 \_\_\_\_\_ 印

控え送付先住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

安全衛生管理者様又は健診担当者様名 \_\_\_\_\_ 印

関連会社分： 含む ・ 含まない （関連会社がある場合は、どちらかに○をつけてください）

関連会社名 ※含むに○をされた場合は、必ず関連会社名をご記入ください。

（会社名： \_\_\_\_\_）

その他ご要望等がございましたら以下にご記入ください。

（ \_\_\_\_\_ ）