

同意書

私は、後記「会社の利用目的」を了承し、その利用目的のために会社が私の個人データを保有することに同意します。

私は労働安全衛生法第66条および労働安全衛生規則第44条に定められた健康診断に基づき、会社が私の健康診断結果を、その利用目的の範囲内で使用することに同意するとともに、私が健診を受けた健康診断施設から、私の健康診断結果を会社が直接受領することに同意します。

なお、「個人情報の保護に関する法律」第23条の規定により、同健康診断施設から本同意書の提示・提出(複写含)等の依頼が会社になされた場合、会社より本同意書の提示・提出(複写含)等を行なうことに併せて同意します。

会社の利用目的

当社は、次のとおり従業員に係る「保有個人データ」を、下記の「利用目的」に限って使用します。

| 会社の保有個人データ | 利用目的 |
|------------|--|
| 健康診断結果 | 《健康管理》 健康状態把握、健康指導、就業面での配慮、 労働基準監督署へ報告 |

注：個人情報並びに個人データは法に従って厳重に保護いたします。

[追記]

◎ 労働安全衛生法第66条第1項

事業者は、労働者に対し、厚生労働省令で定めるところにより、医師による健康診断を行なわなければならない。

◎ 本件に関する連絡先および健康診断結果の送付先

〒

住所

法人名

担当部署

担当者

ご連絡先電話番号

令和 年 月 日

以上

| 被保険者 番号 | 氏名 | 捺印 | 被保険者 番号 | 氏名 | 捺印 |
|------------|----|----|------------|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

