

事業主と共済組合間での健診結果等の情報の共同利用停止申出書

私は下記の□にチェックした事項について、同意しませんので利用を停止するよう申し出します。

なお、利用を停止したことに伴い、チェックした事項についてサービスの低下が起こることについて了承します。

- 事業主が保有する私の健診結果等を共済組合が分析や事後指導など各種保健事業に利用すること。
- 共済組合が保有する私の健診結果等を事業主が私の健康管理のために利用すること。

事業主

_____ 様

鳥取県市町村職員共済組合理事長様

平成 年 月 日

記号番号 (—)

氏名 _____ 印