

黙示による包括的同意について

三重県農協健康保険組合（以下「組合」という。）は、その保有する個人情報（個人データ）を第三者に提供する場合であっても、下記のいずれかに該当するものは、「健康保険組合等における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンスについて」に基づき、被保険者等にとって利益となるもの、又は組合の負担が膨大であるうえ、明示的な同意を得ることが必ずしも被保険者等にとって合理的であるとはいえないものにあたり、被保険者等から特段明確な反対・留保の意思表示がないときには、黙示による包括的な同意を得たものとして取り扱わせていただきます。

同意をされない方におかれましては、組合の「プライバシーポリシー」に記載された担当窓口までご連絡ください。

記

1. 高額療養費（高額な医療費が発生した場合の医療費の還付金）を本人の申請に基づかずに事業主経由で支給すること。
2. 付加給付（医療費等負担額の上乗せ給付金）を本人の申請に基づかずに事業主経由で支給すること。
3. 医療費通知及びジェネリック通知（患者名、診療月、医療費、医療機関名等の受診通知）を世帯単位でまとめて行うこと。
4. 高額医療交付金交付事業にかかる個人情報の共同利用について（別紙）
5. オンライン資格確認等システムを利用し、特定健診等データの保険者間提供を行うこと。
※5. に同意されない場合は、別添1「オンライン資格確認等システムによる保険者からの特定健康診査情報の提供に関する不同意申請書」の提出が必要です。
6. 負傷（外傷）原因の照会通知を事業主経由で被保険者（被扶養者含む）に送付すること。

以上

(別紙)

三重県農協健康保険組合及び健康保険組合連合会が共同で実施する
高額医療交付金交付事業の公表について

個人情報保護法においては、個人情報を第三者に提供する場合、原則として本人の同意が必要となります。ただし、①委託先への提供、②合併等に伴う提供、③グループによる共同利用—については、法律上、第三者提供に当たらないこととなっています。三重県農協健康保険組合（以下「組合」という。）では、高額な医療費が発生した場合に、健康保険組合連合会（以下「健保連」という。）が実施する高額医療交付金交付事業（以下「高額医療事業」という。）から医療費の助成を受けるため、診療報酬明細書データを共同利用しています。

したがって、法律で求められている①共同利用する旨、②共同利用する個人データ項目、③共同利用する者の範囲、④共同利用する者の利用目的、⑤個人データ管理責任者名もしくは名称—について、次のように公表いたします。

1. 健保連との高額医療事業の共同実施について

健康保険組合と健保連では、健康保険法附則第2条に基づく事業として、組合に高額な医療費が発生した場合、その費用の一部を健保連から交付する事業を実施しています。その事業の申請のために、①診療報酬明細書（調剤報酬明細書を含む。以下「レセプト」という。）については、電子レセプトのCSV情報、もしくは紙レセプトのコピー、②当該レセプト患者氏名、性別、本人家族別、入院外来別、診療年月、レセプト請求金額などを記録（記載）した「交付金交付申請総括明細データ」、もしくは「交付金交付申請総括明細書」を健保連・交付金交付事業グループ・高額医療担当に提出します。この交付を受けることによって、当組合の高額医療費の支出が軽減されることとなります。

2. 共同利用する個人データの項目について

前項の「交付金交付申請総括明細データ」もしくは「交付金交付申請総括明細書」の記載項目のほか、レセプト記載データの全ての項目。

3. レセプトデータを共同利用する者の範囲について

当組合：事業担当者、部門長、事務長、常務理事

健保連：交付金交付事業グループ・高額医療担当職員

業務委託先：公益財団法人日本生産性本部 ITC・ヘルスケア推進部および
協力会社

4. レセプトデータを共同利用する者の利用目的について

当組合においては、高額医療事業の申請を行うことによって、医療費の一部の交付を受けるためにレセプトデータを利用します。

健保連・交付金交付事業グループ・高額医療担当においては、全組合からの申請を受理するため、当該組合からの申請に間違いがないかをチェックし、適正な交付を行うために利用します。また、特に高額である1月1千万円以上のレセプトについては、個人情報を除いた上で、金額、主病名などについて公表することによって、医療費の高額化傾向を訴えていく材料とします。

5. レセプトデータ等の管理責任者又は名称、法人の代表者

当組合：管理責任者 常務理事
三重県農協健康保険組合 理事長
健保連：管理責任者 組合サポート部長
健康保険組合連合会 会長

(別添1)

オンライン資格確認等システムによる
保険者からの特定健康診査情報の提供に関する不同意申請書

私は、三重県農協健康保険組合が、オンライン資格確認等システムにより、当該組合に加入する前に加入していた保険者に対し、特定健診情報の取得の作業を行うことに同意しません。

記入日： 年 月 日

三重県農協健康保険組合理事長 殿

加入者様記入欄

フリガナ	
氏名	
(代理人記入の場合、代理人氏名)	
(続柄：)	
被保険者等 (又は加入者 等若しくは組合員等若し くは被保険者) 記号・番号	