

- ◀ ゼロ健康保険組合では、健康情報アプリkencomを登録していただいている被保険者の皆様へ、毎月の医療費情報を世帯単位で発行しています。
- ◀ その結果、**同じ世帯内でも個人情報を第三者に提供**する事となりますが、当健保は「包括的同意」（不同意の場合、ご本人の申し出）とさせていただきます。つきましては、**同意されない場合、お手数ですが当健保までお申し出ください。**

厚生労働省のガイドラインは、下記の場合「包括的同意」でよいこととなっています。

- ◀ 加入者本人の利益になる、または事業者側の負担が膨大であるうえ、
- ◀ 明示的な合意を得ることが必ずしも本人にとって合理的と言えない

【医療費通知の項目】

- ◀ 診療を受けた方の氏名、続柄、診療年月、入院・通院の区分、医科・歯科・薬局の区分、日数、医療費の総額、健康保険組合が支払った額、国・市町村等が支払った額、自己負担額、組合の支給金額

- ・ ご不明な点、不同意の場合は下記までご連絡下さい。

ゼロ健康保険組合 担当：五十嵐

TEL：044－549－3016