同意書の例（2）

会社が独自で実施する場合の同意書例２　**結果を健康管理部門が取得する場合の例**

健康診断受診者各位

令和〇〇年〇〇月
会社名
安全衛生担当

B 型肝炎・C 型肝炎ｳｨﾙｽ検査の実施について

B 型・C 型肝炎ｳｨﾙｽ検査を定期健康診断および雇い入れ時健康診断にて行います。個人情報保護の観点から各自の同意を得て実施することになり、個人で検査の実施要否を決定できます。下記をご参考に、切り取り線より下部を健康診断受診時に受付へ提出ください。

記

１．B 型肝炎ｳｨﾙｽ・C 型肝炎ｳｨﾙｽと検査の必要性について：別紙参照
２．検査の方法：血液検査
３．検査の項目：HBs 抗原定性（B 型肝炎ウィルスの有無)、HCV 抗体定性(C 型肝炎の抗体の有無)
３．対象：健康診断受診者のうち検査実施に同意した方
４．検査結果の保護：肝炎ｳｨﾙｽ検査結果については、外部委託健診機関から各人に紙面にて直接通知されます。**同時に当社の健康管理部門（医療職のみ)**、外部委託健診機関から個人の肝炎ｳｨﾙｽ検査結果を受け取ります。ただし取得した個人結果に関しては、**健康管理の目的にのみ使用し、結果説明と専門医療機関への受診勧奨を行います。個人情報保護の観点からも、本人の同意なしに健康管理センター以外に結果が通知されることはありません**。

ご不明な点がありましたら、健康管理センター担当〇〇内線〇〇までご連絡ください。

以上

肝炎ウィルス検査を
□希望する
□希望しない
（いずれか該当するものにレをつけてください。）
令和　　年　　月　　日
氏名（自署）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿