

# 同意書

健康保険法に基づく私に対する保険給付に関する調査のため、貴職が必要とする事項（私の個人情報を含む）について、関係する官公署・医療機関等に対して貴職が照会・依頼を行い、回答・提供を受けることについて同意します。

また、上記照会・依頼を行うにあたり貴職が当該機関に対して、必要な範囲内で照会・依頼に関する説明を行うことについて了知します。

ヤマザキマザック健康保険組合

理事長 水谷 健治 様

令和 元 年 7 月 10 日

〒480-9999

住 所 丹羽郡大口町一丁目 99 番地

電 話 番 号 0587-12-3456

被 保 険 者 健保 太郎 ⑩ ⑩

対 象 者 健保 花子