

国 年 第 号
平成30年 月 日

千葉県知事 鈴木 栄 治 様

習志野市長 宮 本 泰 介

情報提供に関する同意書

国民健康保険法(昭和33年法律第192号)第75条の3の規定に基づき、平成30年4月27日付け保指第211号-16で通知のあった情報の提供の求めに関する下記内容について、同意いたします。

記

1. 提供する情報

- (1)管内被保険者の氏名、住所、電話番号、生年月日及び性別
- (2)管内被保険者に係る被保険者証の記号番号
- (3)管内被保険者に係る療養が行われた年月日
- (4)管内被保険者に係る療養が行われた病院、診療所、薬局その他の者の名称及び住所
- (5)その他当該市町村による保険給付の審査及び支払いに係る情報

2. 同意する期間

平成30年 月 日()～平成31年3月31日(日)

3. 提供の方法

千葉県が、国保総合システム専用端末を活用して「1. 提供する情報」の情報を閲覧することをもって、情報提供に代える。

【担当】

習志野市協働経済部国保年金課
三代川、塚越
TEL:047-451-1151(内線 210)