

健診結果報告書発行依頼書

※会社の控え用として結果表が必要な場合に限り、こちらの用紙と同意書をお送り下さい(こちらをご提出いただかなくても個人の結果表は従来通り受診者宛てに届きます)。

令和〇〇年度に実施いたしました健康診断結果を社員の健康管理上必要となる為、別紙受診者の同意書を添付いたしますので発行をお願いします。

☒ 一般健康診断 受診期間 〇〇月〇〇日 ～ 〇〇月〇〇日

☒ 生活習慣病予防健診 受診期間 〇〇月〇〇日 ～ 〇〇月〇〇日

☒ 春季婦人健診 受診期間 〇〇月〇〇日 ～ 〇〇月〇〇日

☒ 秋季婦人健診 受診期間 〇〇月〇〇日 ～ 〇〇月〇〇日

☒ 人間ドック 受診期間 〇〇月〇〇日 ～ 〇〇月〇〇日

●受診結果の個人情報につきましては、健康管理として使用し、それ以外の目的では、一切使用しないことを誓約いたします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

事業所記号

〇	〇	〇	〇
---	---	---	---

事業所名称

株式会社 〇〇 ⑩

事業所所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇

(送付先住所) 東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

電話番号 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

事業主又は健診結果責任者名 〇〇 〇〇 ⑩
(送付先氏名)

上記のとおり申請いたします。

機缶健康保険組合

同 意 書

※会社の控え用として結果表が必要な場合に限り、こちらの用紙と健診結果報告書発行依頼書をお送り下さい（こちらをご提出いただかなくても個人の結果表は従来通り受診者宛てに届きます）。

契約指定病院で受診した健康診断結果表の写しを機缶健康保険組合から事業所宛に発行することに同意いたします。

事業所 記 号	○	○	○	○	会社名	株式会社 ○○			
個 人 番 号	氏名（自筆又は捺印）				受診コース ○をつけて ください。	個 人 番 号	氏名（自筆又は捺印）		受診コース ○をつけて ください。
○○○	○○○ ○○○				一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック
					一般・生活 春季・秋季 ドック				一般・生活 春季・秋季 ドック

令和○○年○○月○○日

上記のとおり申請いたします。

機缶健康保険組合