

①勤務先等で健康診断を受けた方

健診結果報告書

健診を受診しましたので、「健診結果報告書」と「特定健康診査・質問票」並びに「健診結果の情報提供用紙」または「健康診断結果(写)」を提供します。

また、この健診結果を保険組合が個人の特定ができない形で利用することを承諾いたします。

令和 年 月 日

記号一一番号 _____

〒 _____

ご住所 _____

被保険者名 _____

受診者名
(被扶養者名) _____

電話番号
(日中の連絡先) _____

川口工業健康保険組合 御中

郵送していただくもの

※下記について確認のうえ、返信用封筒にてご郵送ください。ご協力のほど、よろしくお願ひいたします。

(□に✓をご記入ください。)

- ① 健診結果報告書(この用紙)
- ② 特定健康診査 質問票(この用紙の裏面)
- ③ 勤務先等の健診結果の情報提供用紙または健康診断結果(写)
- ④ 未使用の「受診券」