

# 事業所用

## 健診結果等データ提供願

東京薬業健康保険組合  
理事長 野澤 俊太郎 様

### 1 提供を希望する年度

平成  
令和 年度の下記事項について提供をお願いいたします。

また、提供を受けた健診結果等については、健康管理以外の目的に利用しないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

### 2 提供する情報

当該年度内に実施した一次健診結果

- ① ( ・ 定期健診 ・ 生活習慣病健診 ・ 生活習慣病女性健診  
・ 日帰り人間ドック ・ 問診情報 )

② 特定保健指導に関する情報 (令和3年度受診分からの提供となります。)

### 3 二次検査結果について希望しない場合のみ、チェックしてください。

二次検査結果(精密検査等)の提供を希望しません。	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

### 4 提供時に使用するパスワード(ご記入のパスワードでZIP化して提供いたします。)

(フリガナ) 大文字または小文字がわかるようご記入ください。

送付月 (組合使用欄)							

必ず英数字混在6桁で設定してください。  
提供時は送付月(2桁)を付加した8桁となります。

※ 健診結果提供願は各年度ごとに提出が必要です。送付後はパスワードの管理にご注意ください。

事業所記号 

--	--	--	--

事業所所在地 \_\_\_\_\_

事業所名称 \_\_\_\_\_

事業主氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

受付年月日