提供依頼書

令和6年 ○月 ○日

労働安全衛生法(昭和47年法律第57号)第66条の規定に基づき実施した健康診断結果 に関し、高齢者の医療の 法第7条第1項に規定す く全国健康保険協会京都

健康保険記号

事業所名

事業主名

所在地

電話番号

担当者名

事

業

所

情

報

記入例 見本

号) 第27条第4項及び同 の規定」という。) に基づ 是供について、下記のとお

- り委託します。
- 1 健診実施機関は京都支部に対して、労働安全衛生法第66条の規定に基づき実施した健 康診断結果のうち、受診年度において京都支部の被保険者資格を有する者の特定健康診 査項目及び被保険者等の健康の保持増進のために必要な事業を行うに当たって京都支部 が必要と認める情報(以下「事業主健診情報」という。)を提出すること。その際、京都 支部が指定する形式で事業者健診情報を提供すること。

2 1の提出を行う際に、健診実施機関は京都支部に対して、高確法等の規定に基づき、当 事業所の委託を受けて事業主健診情報を提供することを伝機保険者に

3 本書については、次年度以降も効力を有すること。本書に 途連絡をすること。

21700023

00 00 **〒600-8000**

075-000-0000

00 00

〇〇〇〇 株式会社

京都府○○市○○町○一○・

/	年月日 平成 元年 5月 10日 性別 男 資格取得年月日 令和 2年 4月 1日		
	事業所名称 株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇 保険者番号 9.9.9.9.9.9.9.9 保険者名称 全同機構保険協会 〇〇文部 保険者所在地 〇〇市〇〇町9-99-99	學院就是 人名米本 人名米本 人名米本 人名	
0	○○ビル○階		

健診実施機関情報	健診機関名	○○健診センター	**	
	所在地	〒600-8000		
		京都府○○市○○町○一○一○ ○○ビル○	階	
	電話番号	075-000-0000		*
	健診受診月	8	12	人

