

提供依頼書

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、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号）第 27 条第 4 項及び同法第 7 条第 1 項に規定する医療保険各法の規定（以下「高確法等の規定」という。）に基づく全国健康保険協会京都支部（以下「京都支部」という。）への提供について、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えること。
- 3 本書については、次年度以降も効力を有すること。本書に基づく依頼を解除する際は別途連絡をすること。

事業 所 情 報	健康保険記号	
	所在地	〒
	事業所名	
	事業主名	
	電話番号	
	担当者名	

【裏面に受診された(される)健診機関をご選択ください】

【該当の健診機関にレ点、受診月・受診人数をご記入ください。】

☒	健診結果提供提携健診機関	所在地	受診(予定)月	受診(予定)人数	☒	健診結果提供提携健診機関	所在地	受診(予定)月	受診(予定)人数
☐	京都四条診療所 健康管理センター	京都市下京区			☐	宇治徳洲会病院	宇治市		
☐	京都南病院	京都市下京区			☐	都倉病院	宇治市		
☐	武田病院健診センター	京都市下京区			☐	京都さづ川病院	城陽市		
☐	西村診療所	京都市下京区			☐	京都田辺中央病院	京田辺市		
☐	京都市民連あすかい病院	京都市左京区			☐	京都済生会病院	長岡京市		
☐	日本パプテスト病院	京都市左京区			☐	綾部市立病院	綾部市		
☐	高雄病院	京都市右京区			☐	市立福知山市民病院	福知山市		
☐	うずまさ診療所	京都市右京区			☐	久御山南病院	久世郡		
☐	京都微生物研究所 附属診療所	京都市山科区			☐	滋賀保健研究センター	滋賀県野洲市		
☐	洛和会音羽病院	京都市山科区			☐	近畿健康管理センター-KKCウエルネス 栗東健診クリニック	滋賀県栗東市		
☐	京都工場保健会 山科健診クリニック	京都市山科区			☐	近畿健康管理センター-KKCウエルネス ひこね健診クリニック	滋賀県彦根市		
☐	原田病院	京都市東山区			☐	大阪中央病院 健康管理センター	大阪市北区		
☐	京都工場保健会 総合健診センター	京都市中京区			☐	那須クリニック	大阪市淀川区		
☐	京都予防医学センター	京都市中京区			☐	恵生会病院	大阪府東大阪市		
☐	四条烏丸クリニック	京都市中京区			☐	医療法人厚生会	大阪府貝塚市		
☐	シミズ四条大宮クリニック	京都市中京区			☐	関西健康福祉協会 (なんばクリニック)	大阪市北区		
☐	中央診療所	京都市中京区			☐	大阪府結核予防会 大阪複十字病院	大阪府寝屋川市		
☐	大和健診センター	京都市中京区			☐	オリエンタル労働衛生協会	大阪市中央区		
☐	大澤クリニック	京都市中京区			☐	美杉会健診センター	大阪府枚方市		
☐	京健会 松井クリニック	京都市南区			☐	株式会社チェックアップシステム	大阪府富田林市		
☐	京都九条病院	京都市南区			☐	医療法人健昌会 淀川健康管理センター	大阪市淀川区		
☐	吉祥院病院	京都市南区			☐	大阪健康倶楽部 小谷診療所	大阪府吹田市		
☐	京都城南診療所	京都市伏見区			☐	愛悠会クリニック	大阪府門真市		
☐	蘇生会総合病院	京都市伏見区			☐	大阪府結核予防会 相談診療所	大阪市中央区		
☐	鳥羽健診クリニック	京都市伏見区			☐	医療法人 橘甲会	大阪市中央区		
☐	KKC京都事務所 附属診療所	京都市伏見区			☐	曙生会脳神経外科病院	大阪府四條畷市		
☐	大島病院	京都市伏見区			☐	医療法人あけぼの会 あけぼのGMクリニック	大阪市東淀川区		
☐	金井病院	京都市伏見区			☐	奈良市総合医療検査センター	奈良市		
☐	京都工場保健会 宇治健診クリニック	宇治市			☐	福井県予防医学協会附属診療所	福井市		
☐	宇治武田病院	宇治市			☐	JCHO若狭高浜病院	福井県大飯郡		

【該当の健診機関がない場合は、下記にご記入ください。】

健診機関名	所在地	電話番号	受診(予定)月	受診(予定)人数
	〒			
	〒			
	〒			
	〒			