

## <健診・保健指導関係書類の取寄依頼書>

協会けんぽ愛知支部  
保健グループ 宛

**FAX: 052-581-5009**

### ■送付先について

住所	〒
宛名	
TEL	
部署・ 担当者名	

### ■希望数について

帳票名	希望数
① 肝炎ウイルス検査の案内兼申込書	枚
② 健診結果通知票の見方	枚
③ 保健指導に関する個人情報の共同利用について	枚

- ・ 希望数を記入してください。※送付時期等をご相談させていただく場合がございます。
- ・ 希望数は原則として100枚単位でご記入ください。
- ・ 各帳票は協会けんぽホームページでダウンロード可能です。  
愛知支部ホームページ>愛知支部の健診・保健指導のご案内>健診実施機関向け
- ・ 1~2週間ほどお時間をいただく場合がございます。



全国健康保険協会(協会けんぽ)愛知支部 保健グループ

〒450-6363 名古屋市中村区名駅1-1-1 JPタワー名古屋 23階

TEL 052-856-1490(代表) 受付時間/8:30~17:15(土日祝日・年末年始を除く)