

健診結果の提出方法 ～フローチャート～

毎年度、従業員に対して定期健康診断（事業者健診）を受診させていますか？

はい

いいえ

労働安全衛生法第66条に基づき、事業者は、労働者に対し、医師による健康診断を実施しなければなりません。

協会けんぽ加入の従業員が、「協会けんぽの補助を使った健康診断（生活習慣病予防健診等）」で受診する割合は？

100%

100%未満

「協会けんぽの補助を使った健康診断（生活習慣病予防健診等）」を受診しない方々の「定期健康診断（事業者健診）」結果の提出が必要です。

○別紙（3ページ目）の健診機関で受診をしますか？

提出不要

※生活習慣病予防健診等の結果は、受診先の健診機関から直接、協会けんぽへご提供いただいております。

はい

いいえ

提出方法A

提出方法B

- 定期健康診断（事業者健診）結果の提供は、事業主様に代わり、健診機関が直接、協会けんぽにデータを提供します。
- 以下の「健診結果の提供依頼書（新規提供依頼書）」を協会けんぽ茨城支部へご提出ください。

健診結果の提供依頼書
(新規提供依頼書)

[illegible]

- ・提出後、特段の申し出がない限り次年度以降も効力を有します。また、提出いただいた事業所様に対して、受診先に変更がないか確認をさせていただく場合がございます。

- 協会けんぽ加入の従業員様の年度内の定期健康診断（事業者健診）が終了後、必須項目が揃っているかを確認のうえ、以下をご提出ください。なお、**ご提出は毎年度必要**です。

定期健康診断（事業者健
診）結果提供に係る送付書

項目名		数量	単位
標準消費電力（消費電力×稼働率）			W/h
稼働率			%
（稼働率×消費電力）÷（消費電力×稼働率）			
二重配列		年	月
項目名	取組内容	削減率	備考
空調設備	暖房・冷房・加湿・除湿・換気・送風機等	▲	□
	暖房・冷房・加湿・除湿・換気・送風機等	▲	□
	暖房機	▲	□
	冷房機	▲	□
	加湿機	▲	□
	除湿機	▲	□
	換気機	▲	□
	送風機	▲	□
	暖房・冷房・加湿・除湿・換気・送風機等	▲	□
	暖房機	▲	□
照明設備	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
情報機器	（1）CPU（2.0～4.0GHz）60W以内、メモリ4GB以上、SSD	▲	□
	（2）メモリ（8GB以上）	▲	□
	（3）SSD（240GB以上）	▲	□
	（4）電源（消費電力150W以下）	▲	□
	（5）電源（消費電力150W以下）	▲	□
	（6）電源（消費電力150W以下）	▲	□
	（7）電源（消費電力150W以下）	▲	□
	（8）電源（消費電力150W以下）	▲	□
	（9）電源（消費電力150W以下）	▲	□
	（10）電源（消費電力150W以下）	▲	□
空調設備	暖房機	▲	□
	冷房機	▲	□
	加湿機	▲	□
	除湿機	▲	□
	換気機	▲	□
	送風機	▲	□
	暖房機	▲	□
	冷房機	▲	□
	加湿機	▲	□
	除湿機	▲	□
照明設備	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□
	LED	▲	□

※ 本表は参考値であり、実際には様々な要因により削減率にばらつきが生じます。



食品衛生法第5条第2項 食品衛生検査手続規則

問診項目質問票

（※検査項目は検査票を参照）

検査者 検査官 検査官補		検査日 年 月 日
検査対象者 製造者 委託者 輸入者 販売者 消費者 他		検査場所 年 月 日
検査項目 食品衛生法第5条第2項第1号 食品衛生法第5条第2項第2号 （食品衛生法第5条第2項第1号、第2号のいずれか）		検査結果 合格 不合格

二、検査結果		年 月 日	
検査項目	検査結果	検査官	検査官補
問診項目	検査品名	○	□
	製造者名・販売者名・輸入者名・委託者名・消費者名	○	□
	製造地	○	□
	販売地	○	□
	検査方法	○	□
食品衛生法第5条第2項第1号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第2号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第3号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第4号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第5号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第6号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第7号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第8号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第9号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第10号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第11号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第12号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第13号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第14号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第15号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第16号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第17号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□
	輸入者名	○	□
	委託者名	○	□
食品衛生法第5条第2項第18号	検査品名	○	□
	製造者名	○	□
	販売者名	○	□

[illegible]

- ・健診項目に腹囲・服薬歴・喫煙歴等の必須項目が不足している場合は、「問診項目質問票」を不足する対象者ごとに記入のうえ、健診結果票（写し）に添えてください。

- ・対象者それぞれの健診項目に不足がないことを確認のうえ、「定期健康診断（事業者健診）結果提供に係る送付書」を事業所ごとに記入し、一部を添えて、協会けんぽ茨城支部へご提出ください。

提出方法A データ作成及び提供が可能な健診機関（別紙）

※令和8年8月時点

事業者健診結果データ作成等 委託機関一覧	
健診機関名	所在地
一般財団法人 茨城県メディカルセンター	茨城県水戸市笠原町489
公益財団法人 茨城県総合健診協会	茨城県水戸市笠原町489-5
一般財団法人 全日本労働福祉協会 茨城県支部	茨城県笠間市泉1615-1
公益財団法人 日立メディカルセンター	茨城県日立市幸町1-17-1
社会福祉法人白十字会 白十字総合病院 健診センター	茨城県神栖市賀2148
取手北相馬保健医療センター医師会病院	茨城県取手市野々井1926
医療法人社団青洲会 神立病院 健診センター	茨城県土浦市神立中央5-11-2
一般社団法人 日本健康倶楽部 茨城支部 東部地区健康管理クリニック	茨城県神栖市東和田7911
医療法人社団 秀峰会 つだ中央クリニック	茨城県ひたちなか市津田3728-1
古河総合病院 健診センター	茨城県古河市鴻巣1555
龍ヶ崎大徳ヘルシークリニック 大徳健診センター	茨城県龍ヶ崎市大徳町1298-3 大徳ヘルシービル2F
笠間市立病院	茨城県笠間市南友部1966-1
牛尾病院	茨城県龍ヶ崎市馴柴町1-15-1
社会医療法人 若竹会 セントラル総合クリニック 健診センター	茨城県牛久市上柏田4-58-1
医療法人財団 古宿会 水戸中央病院 健診センター百合が丘	茨城県水戸市六反田町1136-1
一般財団法人 近畿健康管理センター 東京事業部	東京都江東区有明3-5-7 TOC有明ウエストタワー12F
医療法人社団誠馨会 新東京病院	千葉県松戸市和名ヶ谷1271
品川シーズンテラス健診クリニック	東京都港区南1-2-70 品川シーズンテラス5階
特定非営利活動法人ルネサンス 巡回健診クリニック	栃木県宇都宮市鶴田2-1-8 ムギショウビル3F
社会福祉法人恩賜財団済生会 神栖済生会病院	茨城県神栖市知手中央7-2-45
一般財団法人 京浜保健衛生協会	神奈川県川崎市高津区上作延3-8-14