

# 提出チェック票

以下の内容をご確認のうえ、提供件数、担当者名等をご記入ください。  
送付前に下記チェック項目のご確認をお願いします。

- 「定期健康診断の写し」と「問診票」の両方が提供対象者の人数分添付されていますか。（ペアになっていますか。）
- 問診票は原本ですか、また、記入漏れはありませんか。
- 身長・体重・腹囲の記載はありますか。
- 血液検査項目の記載はありますか。
- 病院名・医師名の記載はありますか。
- 提供対象者に誤りはありませんか。
- 提出書類に添付もれ、誤り等がありませんか。
- 協会けんぽの費用補助がある生活習慣病予防健診または人間ドック健診の結果ではありませんか。

※不備がある場合は、お電話やお手紙にてご確認や再提出をお願いすることがございます。

別添のとおり、定期健康診断（事業者健診）結果を提供いたします。

## 【提供件数】

\_\_\_\_\_名分

令和 年 月 日

事業所所在地： \_\_\_\_\_

事業所名称： \_\_\_\_\_

担当者： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_