

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。

- ☐ 提供対象者に誤りはありませんか。
- ☐ 「定期健康診断の写し」と「質問票兼同意書」の両方が提供対象者の人数分添付されていますか。
- ☐ 提出書類に添付もれ、誤り等はありませんか。

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：_____