

全国健康保険協会管掌健康保険
糖尿病性腎症患者の重症化予防事業受診勧奨業務実施計画書

機関名 ()

平成 年 月 日

1. 協会けんぽの生活習慣病予防健診等にかかる確認

生活習慣病予防健診委託開始年度	平成	年度
昨年度の一般健診実施件数	人(35歳以上のみ)	事業者健診結果データ提供件数 件
昨年の健診結果から本事業対象者数	生活習慣病予防健診結果から (人)、事業者健診提供分から (人)	
階層化に要する日数	<input type="checkbox"/> 健診当日	<input type="checkbox"/> 健診当日から 日程度
階層化結果の通知手段	<input type="checkbox"/> 健診当日に案内可能	<input type="checkbox"/> 健診結果に同封

2. 実施機関の施設概要

項目		記載内容
事業者名		
所在地	郵便番号	—
	住所	
責任者名等		責任者の職名 () 氏名 ()
		担当者氏名 :
電話番号		— —
FAX番号		— —
設立年月日		年 月 日

