

生活習慣病予防健診を利用されない事業所様は、下記をご記入いただき協会けんぽ大阪支部へご提出ください。

記入例

提供依頼書

令和 6 年 5 月 13 日

労働安全衛生法（昭和 47 年法律第 57 号）第 66 条の規定に基づき実施した健康診断結果に関し、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号）第 27 条第 3 項、第 4 項及び健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）第 150 条第 2 項、第 3 項の規定（以下「高確法等の規定」という。）に基づく全国健康保険協会大阪支部（以下「大阪支部」という。）への提供について、下記のとおり委託します。

- 健診実施機関は大阪支部に対して、労働安全衛生法第 66 条の規定に基づき実施した健康診断結果のうち、受診年度において大阪支部の被保険者資格を有する者の特定健康診査項目及び被保険者等の健康の保持増進のために必要な事業を行うに当たって大阪支部が必要と認める情報（以下「事業主健診情報」という。）を提出すること。その際、大阪支部が指定する形式で事業者健診情報を提供すること。
- 1 の提出を行う際に、健診実施機関は大阪支部に対して、高確法等の規定に基づき、当事業所の委託を受けて事業主健診情報を提供することを伝えること。
- 本書については、次年度以降も効力を有すること。本書に基づく依頼を解除する際は別途連絡をすること。

事業所情報	健康保険記号	12345678（事業所ごとに割当てられている 7～8 桁の数字）
	事業所名	株式会社〇〇
	事業主名	協会 花子
	所在地	〒550-0004 大阪市西区靱本町 0-0-00
	電話番号	06-0000-0000
	担当者名	健康 太郎

*ご利用の健診実施機関を裏面にご記入ください。

機密性 2

健診実施機関情報	健診機関名	□□健診センター		
	所在地	〒000-000 大阪市北区〇〇0-00-0		
	電話番号	0570-00-0000		
	健診受診月	8 月	受診人数	10 人

健診実施機関情報	健診機関名	△△病院		
	所在地	〒000-000 大阪市港区〇〇0-00-0		
	電話番号	0120-00-0000		
	健診受診月	2 月	受診人数	5 人

健診実施機関情報	健診機関名			
	所在地	〒		
	電話番号			
	健診受診月	月	受診人数	人

健診実施機関情報	健診機関名			
	所在地	〒		
	電話番号			
	健診受診月	月	受診人数	人