

受診勧奨対象データ受渡票

通番	内容	収録件数	媒体種別	媒体枚数
	受診勧奨対象事業所リスト		CD	1枚

	受領時ルート(協会→健診機関)			返却時ルート(健診機関→協会)		
	日付	氏名	印	日付	氏名	印
全国健康保険協会山口支部						