

健診結果(控え)提供依頼書

日本鋼管福山病院 御中

当社から貴健診機関へ依頼する健診受診者の承諾を得ましたので、
2026年度全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診の
結果通知票1枚目の提供を依頼します。

令和 年 月 日

〔事業所所在地〕

〒

〔事業所名称〕

〔事業主氏名〕

印

電話番号

担当者氏名

※上記の全ての事項に記入押印の上、郵送願います。

送付先：〒721-0927 広島県福山市大門町津之下1844 日本鋼管福山病院 人間ドック担当

※2枚目も必要な場合は、1枚目→2枚 に訂正して下さい