

# 健診結果報告書発行依頼書

フィオーレ健診クリニック  
院長 殿

平成 年度 に実施しました健康診断の結果について、労働安全衛生法に基づき従業員の健康管理上必要としますので、下記により健診結果報告書を発行願います。

なお、個人情報の提供につきましては、各従業員の同意を得ており、また、健康管理以外の目的に使用しないことを申し添えます。

記

受診期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

健診結果の出力方法 法定項目のみ ・ 受診項目全て

平成 年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

事業主(代表者)名 \_\_\_\_\_

事業所所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

産業医または  
安全衛生管理者名  
(担当者名) \_\_\_\_\_ 印

健康保険証記号 \_\_\_\_\_

健康保険組合名 関西文紙情報産業健康保険組合

送付先 \_\_\_\_\_

(送付先が事業所所在地と異なる場合にご記入ください)

健診結果報告書は毎月、月末締め翌月20日ごろの発送となります。