健康診断結果データ　提供依頼書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

京都府農協健康保険組合

事業所名：

担当部署：

担 当 者：

下記の理由により、健康診断結果データの提供を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する  健診データの年度 | 令和　　　年度 |
| 希望する  被保険者の健診データ | □　別　添  □　最新の結果データ全て |
| 使　用　目　的 |  |

|  |
| --- |
| 備　考 |
|  |

【ルート】事業所 → 健保組合

（京都府農協健康保険組合　保管）