

# 健診結果届出書

申請日	令和      年      月      日			
健康保険の 記号・番号 (※)	記号	番号	フリガナ	
			受診者名	
生年月日	昭和・平成 年      月      日		日中の連絡先	
住 所	〒			
健診受診日	令和      年      月      日		受診医療機関	
こちらの質問に 必ず ご回答ください	<p>① 健診日に採血をした時の状況              &lt; 空腹（食後 10 時間以上）      ・ 食後 10 時間未満（      時間） &gt;</p> <p>② 腹囲（※添付した健診結果に記載がある場合は記入不要）      &lt;      cm &gt;</p> <p>③ 既往症（※添付した健診結果に記載がある場合は記入不要）              &lt;      &gt;</p> <p>④ 自覚症状（※添付した健診結果に記載がある場合は記入不要）              &lt;      &gt;</p> <p>⑤ 健診日と同年度中に、当健保の人間ドック、Smart ドック、けんぽ共同健診の              いずれかを受診（予定含む）しましたか      &lt; はい      ・      いいえ &gt;</p> <p><b>上記⑤が「はい」の方はクオカード送付対象とはなりません。</b></p>			

上記のとおり、健診結果を提供いたします。

## 【(※) 健康保険の記号・番号の確認方法】

マイナ保険証を利用中の方・・・マイナポータルで確認（ログイン後、ホーム画面の「健康保険証」を選択）  
 資格確認書を利用中の方・・・資格確認書で確認

### 提出方法

本届出書に、「**特定健診質問票**」と「**受診した健診結果の写し**」を添付して、  
 下記提出先に郵送またはメールでご提出ください。  
**必須の健診項目をすべて受診している対象者の方にはクオカードをお贈りします。**  
 記入もれのないように再度ご確認ください。

### 提出先・ お問合せ先

〒104-0044  
 東京都中央区明石町 8 番 1 号 聖路加タワー  
 TEL : 03-5148-7102      E-mail: jom.kenpo@j-oil.com