

特定健康診査受診券発行申請書

記号・番号		記 号	71 -	番 号	
事 業 所 名					
組 合 員	氏 名	(フリガナ)			
	住 所	〒 一			
	電話番号			性 別	男・女
	生年月日	年	月	日	役 職
申 請 理 由		労働安全衛生法第2条第3号に規定する事業者に該当すること 1 から、同法に基づき事業者が実施する健康診断（雇入時の健康診断及び定期健康診断）を受診する義務がないため 2 労働契約の期間が無期または1年以上の有期であって週所定労働時間が2分の1以上4分の3未満の短時間労働者に該当し、健診の機会がないため ※ 組合が実施している「生活習慣病健診」又は「人間ドック」を受診された（される）場合は、その健診項目に特定健康診査の項目が含まれているため、改めて特定健康診査を受診する必要はありません。			
上記のとおり申請します。 年 月 日 〒 一 所在地 事業所 名 称 事業主 氏 名					
全国土木建築国民健康保険組合 理事長 様					

【送付先及び問合先】

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-5-9 厚生会館

全国土木建築国民健康保険組合 保健事業部事業課

TEL : 03-6850-1177