

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	〒 -			
	電話番号		性別	男・女	
	生年月日	年 月 日	役職		
申請理由		<p>労働安全衛生法第2条第3号に規定する事業者該当することから、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</p> <p>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</p> <p>※ 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。</p>			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒 -</p> <p>所在地</p> <p>事業所 名称</p> <p>事業主 氏 名</p> <p>全国土木建築国民健康保険組合 理事長 様</p>					

【送付先及び問合せ先】  
〒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