東北電力健康保険組合　常務理事　殿

特定健診・特定保健指導　猶予願

提出日：　　年　　月　　日

事 業 所 名		
所　　属		
記号番号		
被保険者氏名		
フ リガナ		続柄
該当者氏名		
自 宅 住 所	〒	
会 社 電 話		
携 帯 電 話		
猶 予 事 項	１．特定健診　　２．特定保健指導	
猶予願理由	1.　妊産婦 2.　海外在住者 3.　６ヶ月以上の長期入院者 4.　刑務所等入所 5.　その他施設に入所または入居 6.　その他理由（　　）	

以上の理由により（特定健診・特定保健指導）を猶予願います。

猶予願決定通知

上記理由により(特定健診・特定保健指導)を猶予いたします。

年　　月　　日

東北電力健康保険組合