

提出先：東北電力健康保険組合

「特定健康診査・保健指導データ」発行申請書

提出日： 年 月 日

事業所名 (退職した場合は在職中の事業所名)			
保険証記号・番号 (把握できる場合のみ記入)			
フリガナ		印	
発行希望者氏名			
生 年 月 日	年 月 日生 (歳)	続柄	
送 付 先 住 所	〒		
連 絡 先	(会社・自宅・携帯)		
申 請 内 容	1.特定健康診査	年 ～ 年分	
	2.特定保健指導	年 ～ 年分	
申 請 理 由	1. 就職先への提出 2. 国民健康保険への提出 3. その他 (		

以上の理由により特定健康診査・保健指導データの発行をお願いします。

※1. データは紙に印刷したものになります。

※2. 送付先住所が、健康保険組合の把握している住所と異なる場合は本人確認が必要な場合もありますので、ご了承ください。