

勤務先・パート先での健診結果提出報告書

村田製作所健康保険組合 宛

勤務先で健診を受診したので、健診結果（コピー）を添付の上、下記の通り報告します

※太枠内をすべてご記入ください

提出日： 20 年 月 日

健康保険証の記号 - 番号	被保険者氏名
-	フリガナ

健診受診者氏名	生年月日	年齢	被保険者との続柄
	年 月 日	歳	
健診受診者の連絡先	(自宅 ・ 携帯)		
受診した医療機関名			
診察医師名			
健診受診日	20 年 月 日		
※健診結果に右の項目がない場合は ご記入ください ⇒ (自己測定で可)	身長	cm	
	体重	kg	
	腹囲	cm	
※右の質問にご回答ください ⇒ はい/いいえ に○を記入 (健診の問診項目と重複します)	現在、a～cの薬の使用の有無		
	a. 血圧を下げる薬	はい・いいえ	
	b. インスリン注射または血糖を下げる薬	はい・いいえ	
	c. コレステロールを下げる薬	はい・いいえ	
	現在、たばこを習慣的に吸っている ※「習慣的に喫煙している者」とは「吸い始めてから現在までの 合計が100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり最 近1ヶ月間も吸っている者		はい・いいえ

※提出前に下記をご確認ください。(チェックを入れてください)

- 40歳以上です
- 村田製作所健康保険組合の他の健診（家族健診・人間ドック・特定健診）を同年度内に受診していません
- 特定健診の健診項目・問診項目を満たしています（または 問診項目を満たしていないので、別紙、問診票に回答しました）

※この報告に記載された個人情報については、勤務先・パート先での健診受診結果報告事務、結果判定による特定保健指導でのみ使用致します
※健診結果をご提出いただいたお礼として、KenCoMのムラボを進呈します。登録がお済みでない方はパソコン・スマートフォンから登録ください。



「KenCoM」の登録はこちらから
<https://kencom.jp/login>

健保組合 記入欄

受付日

送付方法

- 郵送
- 社内便