

## 健診結果票 発行依頼書

(家族・任意継続・特例退職者向け健康診断)

■健康診断結果票（紙）をご希望の方は、すべての項目をご記入のうえ、  
家族健診ヘルプデスク宛にEメール、FAXでお送りいただくか、郵送してください。

※健康診断結果票（紙）は簡易書留で送付いたします。

送付先：《Eメール》 toiwase-kazoku@helpdesk-kenpo.jp 《FAX》 03-3808-1708  
《郵送》 〒103-0015 東京都中央区日本橋箱崎町36-2 Daiwaリバーゲート 南ウイング 10階  
公益財団法人パブリックヘルスリサーチセンター 家族健診ヘルプデスク 宛

〔下記件名のメール受領後にご依頼ください。事前の受付はおこなっておりませんのでご了承ください。〕  
件名：【日本アイ・ビー・エム健康保険組合】健康診断結果のお知らせ

※10日以上経過しても結果票が届かない場合は、家族健診ヘルプデスクまでご連絡ください。  
※身分証明書の提示を求める場合があります。

①申請日 西暦で記入してください。(yyyymmdd)

②漢字氏名 ※紙結果を希望する受診者名

③カナ氏名

④生年月日 西暦で記入してください。(yyyymmdd)

⑤健康保険証 記号・番号

健保記号：

健保番号：

⑥受診年度

年度

⑦受診場所

⑧送付先 ※登録の住所と相違がある場合は、確認のご連絡をさせていただくことがあります。

住所：〒

電話番号：

⑨発行理由

20230525

家族健診ヘルプデスク使用欄				
発 送	←チェック	←発 行	←承 認	←受 付