

健康診断結果提供依頼書

年 月 日

(健診機関) \_\_\_\_\_ 様

(事業所) \_\_\_\_\_ は、労働安全衛生法に基づき実施した健康診断結果に関し、高齢者の医療の確保に関する法律に規定する医療保険各法の規定、及び全世代対応型の社会保障制度を構築するための健康保険法等の一部を改正する法律（令和 3 年法律第 66 号）に基づく大阪府電気工事健康保険組合への提供について、下記のとおり依頼します。

記

1. 貴健診機関に委託し、労働安全衛生法に基づき実施した健康診断結果（以下「健診結果」とする）のうち、事業所が提供する大阪府電気工事健康保険組合（以下「健保組合」）の被保険者資格を有する者の情報（記号・番号・氏名等）に基づき、健診結果を健保組合に提供してください。
2. 健診結果は国が指定する電子データ（XML 形式）で提供してください。  
また、電子データ作成により費用が発生する場合は健保組合に請求してください。
3. 本書については、次年度以降も効力を有すること。本書に基づく依頼に変更がある時、または解除するなどがある時は別途その旨を双方各々連絡すること。
4. 健診結果は

〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田 1-3-1-500 大阪駅前第 1 ビル 5 階  
大阪府電気工事健康保険組合 宛に郵送願います。

【追記】 本書については、写しを健保組合に提出いたします。

以上

事業所情報
事業所記号 _____
所在地 〒
連絡先 TEL
担当者氏名

令和6年5月

健診機関様

大阪市北区梅田 1-3-1-500  
大阪駅前第1ビル 5階  
大阪府電気工事健康保険組合  
( 公 印 省 略 )

### 「健康診断結果提供依頼書」について（お願い）

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

さて、大阪府電気工事健康保険組合では先般の法律改正により、ご加入の事業所様が実施される安衛法による「事業主健診」の健診結果のご提供を広くお願いしているところです。この度、事業所様から貴健診機関様にご依頼いただくことで、直接当健康保険組合に健診結果をご提供いただきたく、「健康診断結果提供依頼書」を作成し事業所様に配布しております。ぜひ、ご一読いただきましてご協力を賜りたく、お願い申し上げます。

なお、法律により「事業主健診」の健診結果の健康保険組合へのご提供に際し、受診者の同意は不要であることを申し添えます。

また、依頼書に明記しておりますようにご提供にかかる費用につきましては、当組合に健診結果送付の際にご請求書を同封してください。

大変お手数をおかけいたします。どうぞよろしくお願いいたします。

以上