

医療機関記入用

磁気媒体届総括票（組合健診結果）

医療機関名 _____

所在地 _____

連絡先 _____ () _____

担当者名 _____

磁気媒体数 CD-R _____ 枚

届出総件数

生活習慣病健診	件
人間ドック	件

※重要事項

磁気媒体については、厚生労働省にて公開している「特定健康診査の電子的な標準様式に関する資料の「XMLファイル仕様説明書」に基づき作成してください。

また、特定健診以外の検査結果については、当組合のホームページ内（補助金制度について）に掲載してある、健診項目一覧表（健保連仕様）を確認していただき作成してください。