Ｆ　Ａ　Ｘ　送　付

健診機関 ⇒ 国保連合会
FAX 03(6238)0096

返戻一覧表再発行依頼書

国保連合会 共同電算課 特定健診係 行

健診機関コード	1	3								
健 診 機 関 名										
健診機関所在地										
電　話　番　号	（　　）					担当者名				

●「返戻一覧表」の再発行を依頼します。

平成　　年　　月処理分

再発行帳票（該当する帳票に☑印をつけてください。）
- ☐ 特定健診情報返戻一覧表
- ☐ 特定保健指導情報返戻一覧表

再発行依頼理由（該当番号に〇を付してください）
- １ 紛失のため
- ２ そ　の　他
  （理由：　　）

再発行依頼日
平成　　年　　月　　日

※連合会使用欄