

## 健診結果データ化 依頼書

健診結果提出日	令和            年            月            日
事業所名称	
担当者氏名	
連絡先電話番号	

<b>健診結果提出件数</b>
件

**【注意事項等】**

- \* 紙媒体の健診結果を提出する際は、こちらの用紙を必ず添付してください。
- \* 健診結果は届き次第、随時ご提出ください。
- \* 健診結果1件あたり550円（e-GFR・クレアチニン検査がある場合は572円）です。
- \* 請求書はシティコンピュータ株式会社より事業所様宛に直接送付されます。