　　令和　　年　　月　　日

管工業健康保険組合　様

ヘルスレベルレポート提供依頼書

事業所記号

事業所名

請求者名

電話番号

　下記のとおり、2023年度版ヘルスレベルレポートの提供について依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 | ①健康経営を推進するため。  ②事業所の健康課題を把握するため。  ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| レポート受取方法 | ①紙面による受取を希望（郵送）  ②CDによる受取を希望（郵送）  ③電子メールによる受取を希望  （メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※ご依頼は本書ご記入の上、下記お問合せ・提出先までご郵送、FAX又はメールにてお送りください。

※使用目的、レポート受取方法は該当するものに○をご記入ください。

※レポート受取方法の②・③はPDFデータとなります。なお、③をご希望の場合は、（ ）内に受取先のメールアドレスをご記入ください。

※ヘルスレベルレポートは被保険者数50人以上の事業所に提供いたします。健康診断の受診人数が少数の場合など、受診状況によっては個人情報保護の観点から提供する項目を制限させていただく場合がありますので予めご了承ください。

※同レポートは請求者様宛にお送りいたします。

【お問合せ・提出先】

〒101-8325東京千代田区神田駿河台2-1

管工業健康保険組合　健康推進課

TEL 03-3291-4540　　FAX 03-3291-4435

MAIL：suishin@kankenpo.or.jp