

(商工会議所高度健康診断用)

令和 年 月 日

(あて先) 小牧市民病院

院長 谷 口 健 次

事業所

(所在地)

(名 称)

(代表者名)

(担当者)

令和 年度分健康診断結果票送付について

今般、貴健診機関において実施いたしました健康診断の健診結果について、当社の労務管理上必要なため、事業所への個人情報の提出について受診者全員に同意を得ましたので、事業所分として1部送付をお願いします。

なお、この件におきましては、受診者の個人情報保護に関する異議申出等については、当事業所の責任において全て措置いたします。