

任意継続（一般・生活習慣病）健診検査項目中止理由書

名古屋文具紙製品健康保険組合においては、原則すべての健診検査項目の受診をお願いしております。やむを得ない事情により検査項目の一部を中止される場合は、必ず本理由書をご提出ください。

事業所名称：任意継続被保険者

健康保険記号：800

健康保険番号：

受診者氏名：

生年月日：（昭・平） 年 月 日（ 歳）

下記の理由のため、本日の健康診断の一部項目を受診しません。

【中止項目】

1. 胸部レントゲン（該当するものに☑を付けてください）

- 妊娠中のため
- 妊娠の可能性があるため
- その他（現在治療中等の理由で定期的に胸部レントゲン検査を実施している等）

2. その他の検査項目

中止する項目に☑を付けてください	☑を付けた検査の中止理由をご記入ください
<input type="checkbox"/> 腹囲測定 <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 尿検査 <input type="checkbox"/> 視力検査 <input type="checkbox"/> 聴力検査 <input type="checkbox"/> 心電図検査 <input type="checkbox"/> 便検査 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

【お問合せ先】名古屋文具紙製品健康保険組合 TEL (052) 228-2660