

健診結果再発行について

健診結果は要配慮個人情報に該当するため、受診者本人(以下「本人」)から健診センターへお電話にてお申込みいただきます。お渡しは健診センター窓口にて本人にお渡しいたします。なお、所定の手数料を申し受けます。

お住まいが遠方等で本人が来院できない場合は、本人宛に郵送いたします。請求書を同封いたしますのでお振込みにてお支払いください。

本人以外の方(配偶者、子、親、兄弟姉妹も含む)がお申込みやお受取りされる場合は、委任状が必要となります。持参いただくものは下記の必要書類をご確認ください。委任状は次ページより印刷いただき、委任者(受診者)欄は本人、受任者(代理人)欄は来院される代理人がそれぞれご記入ください。

受診日から5年を過ぎたものについては、記録がない場合があるのでお渡しできない場合があります。また、5年に満たないものについても一部お渡しできない場合がありますのでご了承ください。

健診結果再発行にかかる手数料

| | |
|-----------|---------|
| 再発行手数料 | 550 円 |
| 画像データ用 CD | 3,300 円 |
| 郵送料 | 600 円 |

必要書類

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| 本人が来院の場合 | 本人の本人確認書類 | |
| 本人から依頼を受けた <u>個人</u> が請求する場合 | 委任状 | |
| | 委任者(受診者)の本人確認書類コピー | |
| | 来院する受任者(代理人)の本人確認書類 | |
| | ※当院の判断により登記事項証明書や公正証書等のご提出をお願いします。 | |
| 本人から依頼を受けた <u>法人</u> が請求する場合 | 委任状 | |
| | 委任者(受診者)の本人確認書類コピー | |
| | ※当院の判断により登記事項証明書や印鑑証明書、公正証書等のご提出をお願いします。 | |
| | 来院する受任者(代理人)が法人の <u>代表者</u> の場合 | 本人確認書類 |
| 来院する受任者(代理人)が法人の <u>従業員</u> の場合 | 本人確認書類 | 社印入り写真付き社員証(健康保険証は不可) |
| | | 社印入り写真付き社員証がない場合は、法人の代表者から健診結果の請求、受け取りを委任された旨の委任状(書式自由、法人印必須) |

※本人確認書類…自動車運転免許証、個人番号カード(マイナンバーカード)、運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付のもの)、旅券(所持人記入欄にあらかじめ記入があるもの)等の官公署発行の写真と発行者印があるもので氏名、生年月日、住所の記載があるもの。有効期限の無いものは交付日から5年以内のもの。

| |
|--|
| お問い合わせ 東葛病院 健診センター 電話 04-7128-9393 月～金 9:00～16:00 土 9:00～12:00(5/1・祝日・年末年始除く) |
|--|

委任状

医療法人財団 東京勤労者医療会

東葛病院 院長殿

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【委任者(受診者)】

住所 _____

氏名(自署) _____

生年月日 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人として、健康診断・人間ドックの診断書・証明書・結果報告書等(付随する検査画像データ含む)の受領に関する一切の権限を委任いたします。

【受任者(代理人)】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

本人との関係 _____

※ご記入は黒色ボールペンをご使用ください。消せるボールペンは受理できません。

※本人確認書類として、運転免許証、マイナンバーカード等官公署発行の写真付き身分証明書(有効期限の無いものは交付日から5年以内のもの)をご用意ください。委任者(受診者)は代理人にコピーしたものをお渡しください。受任者(代理人)は原本をご持参ください。原本は当院でコピーをいただきます。当院の判断により公正証書、登記事項証明書等の追加資料のご提出をお願いする場合があります。

※受任者(代理人)が法人の場合は住所、氏名を法人所在地、法人名、代表者職氏名をご記入ください。ゴム印でも構いませんが、社印を必ず押印してください。生年月日の記入は必要ありません。また、窓口にお越しの方が従業員の場合は従業員であることの証明書(社印入り写真付き社員証等、健康保険証は不可)と上記の本人確認書類を持参してください。

※本状は記入日から3か月以内のものをご持参ください。

※本状を複写したものは使用できません。