

事業所情報

記入例

※この用紙は返送時に同封してください

変更なし

変更あり

		現在の情報	訂正がある場合はこちらに記載ください
ふりがな			くまきた
事業所名	株式会社 くまきた	Sample	株式会社 熊北
事業所コード	11123		記入不可
ふりがな			たまな
担当者	熊本		玉名
住所等	住所	〒865-0005 玉名市玉名550番地	
	TEL番号	0968-73-6135	
	FAX番号	0968-74-3236	
	発送先について	熊本県内の事業所様は恐れ入りますが、別の発送先は指定できません。	
	健診キット発送先住所	同上	
	結果発送先住所	同上	
保険者番号	01430016		
保険記号	102345		
支払い方法について	お手数ですが支払い方法はけんぽ・労安問わず全て統一するようお願いいたします。 R6年度より乳・子・詳細眼底(協会補助あり)は、同一の支払い方法とさせていただきます。		
支払い情報	協会一般・付加、乳・子・ 詳細眼底 (補助)、Fコース、学卒、事業所払い		協会一般・付加、労安 : 事業所請求
<p>前回、乳・子は請求、詳細眼底が個人支払いの場合赤字で入れております。</p>		個人単独コース	
締め区分	一括		月次
特殊健診メモ	トルエン・キシレン、特化物スチレン		トルエン・キシレン、イソプロピルアルコール
特殊健診	じん肺		
	石綿		
	高気圧		
	電離		
	特化物	○	
	鉛		
	有機	○	
VDT			

有機溶剤の種類が増えた場合は書き足してください

使用しなくなった場合は×をつけてください

×