

健診結果データ修正連絡票 【記載例】

健診結果データの修正について、以下のとおり連絡します。

健診実施機関名 特定健診医院

代表者（又は担当医師）名 特定健

1 受診券整理番号： 25101234567 実施日： 令和7年6月3日

受診者氏名： 健診 行代

検査項目名	正	誤
腹囲	80cm	8cm
収縮期血圧	140mmHg	14mmHg
備考	修正の件について、本人にも説明済み。	

2 受診券整理番号： 25109876543 実施日： 令和7年7月10日

受診者氏名： 健康 大事

検査項目名	正	誤
質問票	血糖服薬あり	血糖服薬なし
備考		

※ 特定健診課受付後の写しの返送 【 要 ・ 不要 】

発行責任者 特定健 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
メール 〇〇@〇〇〇〇
担当者 担当子 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
メール 〇〇@〇〇〇〇
FAX 〇〇〇-〇〇〇〇

【特定健診課処理欄】

処理内容	修正日	担当	確認日	担当
国保連データ	/		/	
結果通知システム	/		/	
備考				

【受付印】

【受付印】
