

健康診断 項目免除申請書

年 月 日

人事本部 HRBP部(東海) リーダー 御

本人	所属			社員番号	
	氏名				
所属長	職長	課長・グループ長	人事本部HRBP部		
該当するものにチェックを入れ、理由を記載してください					
健診項目	チェック欄	理由		産業医判定	
身体測定					
尿検査					
視力検査					
聴力検査					
血圧測定					
胸部X線検査					
心電図検査					
血液検査					

※ 本人→所属長→人事本部HRBP(東海)リーダー→健康支援(愛知) (電子保管)→所属長
(※所属長より本人へ本内容を指示伝達して下さい)

※グループ会社においては、所属長確認後、直接MCC健康支援へ提出ください。

※ 本人が本申請書を記載できない場合は、所属長が記載の上提出して下さい。

※ なお、本申請書は各健診期間前の「事前提出」を原則とします。