

**診療情報活用（みなし健診）事業に係る媒体送付書
(請求代行機関用)**

山口県国民健康保険団体連合会 行

みなし健診事業に係るデータの請求について、下記のとおり提出します。

提出年月日	令和 0 8 年 0 6 月 0 1 日		
請求代行機関名称	国保検査センター		
電話番号	9876 - 54 - 3210	担当者名	国保花子

提供種別	みなし健診事業に係るデータ
媒体種別	C D - R 及び紙
媒体枚数	3 枚
データ件数	7 件
提出機関数（再計）	4 機関

- ※ 媒体種別について、「C D - R」又は「紙」のいずれか該当するものを記入してください。
なお、複数ある場合はすべて記入してください。
媒体枚数について、媒体種別が「紙」の場合、情報提供票等の枚数を記入してください。