년도 사업장 건강(암)검진 대상자 변경(추가) 신청서

(지점이 있는 경우 지점단위로 작성)

사업장관리번호			사업장(기관)명					
전화번호			팩스번호		담당자명			
건진대상자명단 수령방법 ^{주1)} (고 우편() ②팩스() ③EDI() ④지사내방() ※ '우편' 또는 '팩스' 선택 시 공단에 등록한 사업장 주소 및 팩스번호로 발송								
※ 아래 지점관련사항은 검진대상자 명단 분리 제공을 위한 임의 구분으로 작성 생략 가능								
지점기호 지점명								

연번	성 명	주민등록번호	근무구분 ^{주3)}		검진종목 추가 ^{주4)}					
		또는 증번호	사무직	비사무직	일반	위암	대장암	유방암	자궁경부암	
집계표(명) ^{주2)}										
(예시)	(예시) 김건강	(예시) 000000-0000000	(예시)		(예시) ②	(예시) ①				

- 1. 해당 수령방법에 '○' 표기
- 2. 신청서가 1쪽을 넘을 경우 2쪽 양식에 따라 추가 작성
- 3. 사무직과 비사무직으로 구분하여 '○' 표기(근무구분만 변경된 경우 포함)

(구분이 명확하지 않은 경우는 관할지방노동청 또는 지방노동사무소 자문을 받아 기재)

- 4. 검진종목 추가 항목에 추가사유 번호기재
 - ① 신규입사자 ② 근무구분변경(일반만 해당) ③ 전년도미수검(대장암불가) … 그 이외 사유는 직접 기재
- ※ 「개인정보보호법」에 따라 신청자(사업주)는 신청대상자(근로자)의 개인정보 취급 및 보호에 유의

위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신청인(사업주 또는 기관장)

(서명 또는 인)

___년도 사업장 건강(암)검진 대상자 변경(추가) 신청서

사업장관리번호			사업장(기관)명	
전체 쪽	중 중	쪽		

.11	233	주민등록번호	근무구분 ^{주3)}		검진종목 추가 ^{주4)}					
연번	성 명	또는 증번호	사무직	비사무직	일반	위암	대장암	유방암	자궁경부암	