[별지 제10호서식]

건강검진 결과통보서 발송대장

검진기관명 :

연번	검진구분주1)	가입자구분주2)	수검자 성 명	주민등록번호	검진일자	발송일자
					발 송 지주3)	

주1) 검진구분 : 일반건강검진, 의료급여생애전환기검진, 암검진
주2) 가입자구분 : 건강보험가입자, 의료급여수급권자로 표시
주3) 발송지 : 수검자가 표기한 주소지 또는 직접 내원해서 받은 경우 내원등으로 표시