承諾・同意書

労災保険給付調査の為、健康保険による受診歴の照会や、受診医療機関等関係機関に私が受けた療養内容、健康診断結果等の調査をされることに異議なく本書をもって承諾します。

また、必要に応じて医療機関よりＸ線・ＣＴ写真等及び診療録（写）等を収集されることについても本書をもって同意します。

労働基準監督署長　殿

　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名