

回答欄

協会けんぽからの

健診受診後の大切なお知らせ

年度に
生活習慣病予防健診を
受診された方に、

お送りしています。

内容をご確認いただき連絡先のおたずねにて
状況のご返送をお願いします。

※いただいた個人情報は、協会けんぽの保健事業の
目的以外には使用いたしません。

必ず開いてご確認ください

Jushin02_f

料金後納郵便
協会けんぽ

親展
重要

郵便往復はがき(往信)

019-567
020_5678901234567890123456
021_5678901234567890123456
022_5678901234567890123456
017_5678901234567890123456 様
A43201804-12-000043

全国健康保険協会熊本支部
保健グループ
〒862-8520
熊本市中央区水前寺1-20-22
水前寺センタービル
TEL:096-340-0264

2-10-43-00010#

- ①氏名 **** *
- ②平日につながる電話番号(職場・自宅・携帯)
(**** - **** - ****)
ご希望の時間帯(11:00 ~ 12:00 時頃)
- ③ご案内の送付先(職場・自宅・その他)
※今回お送りした住所以外をご希望の場合
〒000-0000
県市0丁目00-00 **会社**支店**宛
- ④状況の確認 ※質問の詳細は、通知の中身をご覧ください。
・している
・していない → (近日中に予定 ・ 予定なし)

連絡先のおたずね

- ・通知内容をご確認いただき、連絡先および状況をお知らせください。後日、ご返送いただいた内容について、協会けんぽ保健師等からご連絡差し上げる場合があります。
- ・お忙しいところ大変恐縮ですが、このご回答については、お受け取り後おむね1週間以内にご投函をお願いいたします。

A43201804-12-000043

- ①氏名
- ②平日につながる電話番号(職場・自宅・携帯)
(- -)
ご希望の時間帯(~ 時頃)
- ③ご案内の送付先(職場・自宅・その他)
※今回お送りした住所以外をご希望の場合
〒 -
- ④状況の確認 ※質問の詳細は、通知の中身をご覧ください。
・している
・していない → (近日中に予定 ・ 予定なし)

