

令和7年度の受診によるプレゼント

【人間ドックコース応募専用はがき】

健診を受診した日 (予定日は不可)	令和7	年	5	月	1	日	
被保険者番号(7桁)	0	1	2	3	4	5	6
↑被保険者証・資格確認書・資格情報のお知らせ・受診券などをご確認ください。							
住所	〒650-8570 神戸市 中央 区						
	(町名以降) 加納町6-5-1						
フリガナ	コウバ タロウ						
氏 名	神戸 太郎						
電話番号	078 - 322 - 6278						
生年月日/性別	昭和27年4月2日 (73歳)/性別: <input checked="" type="radio"/> 男・女						
この企画は健診受診の 動機になりましたか	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ						

<申込み時のチェック項目> ※☑をお願いします

- 人間ドックコースに応募する
- 令和7年4月1日～令和8年3月31日に人間ドックを受けた
- 必要な検査項目を満たしている

※応募後、2ヶ月以内に改めて案内送付いたします。
 ※特定健診を受診されていると応募できませんのでご注意ください。