

2017年度 生光会 集合健診についてのお知らせ

☆ 実施期間・場所

2017年8月25日～2017年10月16日

※実施日・実施場所は、別紙【健診実施場所リスト】にてご確認ください。

☆ 対象者と健診コース

※年齢基準日は2018年3月末日

対象者	健診コース
全被保険者	一般健診
35歳以上	生活習慣病健診

☆ 申込方法

集合健診申込書に記載のうえFAXをお願いします。また受診者数名おられる際は別紙の受診申込一覧にも希望エリアNoと希望時間を記載しこちらもFAXをお願いします。

※尚、事業所単位、又は店舗・営業所単位で申し込みをご希望の場合は、TEL 03-3288-8011までお問い合わせ下さい。

FAX : 03-3288-8022

☆ 申込期限

※実施予定日の2週間前迄のお申込みが必要です。

☆ 申込から健診受診までの流れ

- 1)健診対象に該当するか確認する。
- 2)健診受診場所と健診コースを確認する。
- 3)集合健診申込書に記載のうえFAXを送付。
- 4)生光会から健診に必要なセットが発送されます。
- 5)健診当日は、上記4)セット内容をご確認のうえ必要書類等をご持参のうえお申込み会場へお越し下さい。

注)健診は年度内(4月1日～翌年3月31日)に1回限りの受診となりますのでご注意ください。

☆ お問い合わせ

TEL 03-3288-8011 医療法人社団 生光会 集合健診担当係
※受付時間:月～金 9:00～17:00(12:00～13:00及び、土・日・祝除く)

