

会員各位

鎌ヶ谷市商工会
会長 井手 勝則

健康診断受診者数の確認及び今後の実施について

拝啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、毎年好評を頂いております健康診断事業ですが、申し込まれる会員の皆様全ての希望に沿うことは難しく、一部に偏りが生じるなどの事態が起きることがございます。

そこで、受診予定の事業所から事前希望を伺い、日程の調整並びに組み合わせを行い、円滑な事業実施を図って参りたいと思います。

つきましては、下記について受診を希望するコースを選択し FAX にて返信下さるようお願いいたします。多くの会員の皆様にご利用頂けるよう、また、今後の健康診断の円滑な事業推進のために、実施時期についての調査のご協力もお願い申し上げます。

敬具

記

1. 健診日時 平成30年 10月2日(火)～5日(金) 午前8時30分～11時30分
2. 検査費用
Aコース(労働衛生法定期検診) 5,500円
Bコース(成人病検診) 11,500円
Cコース(協会けんぽ加入者生活習慣病) 4,000円

※Cコースオプション(胃部X P 3,300円)(超音波検査・眼底検査 3,300円)

◎ 尚、費用は会員特別料金となっております。

3. 要望調査

～切り取りせず FAX してください～

(問) 今後の実施についてお聞きします。<どちらか一方に○をつけてください。>
今の時期の実施が良い 別の時期を希望 ()

事業所名 _____ 住所 _____

電話番号 _____ **FAX** _____

Aコース	Bコース	Cコース	Cコース オプション(胃部X P)	Cコース オプション(超音波、眼底)
名	名	名	名	名

6月29日(金) 迄に返信して下さい。

鎌ヶ谷市商工会 (FAX 047-442-1493)