FOM 健康保険組合 健康管理

「産婦人科検診」の対象者拡大のお知らせ

例年 5 月に実施している「産婦人科検診」の対象を、今年より女子社員に加 えて社員の被扶養者まで拡大することになりました。

ぜひ、年に1度の健康診断を受けて、ご家族の健康管理にお役立てください。 受診希望の方は、申込書に記入の上、4月20日までに健康管理室にお申し込 みください。



	検診対象者		
産婦人科検診 (乳ガン・子宮ガン)	満 30 歳以上の健保加入の女子従 業員		
	満 35 歳以上の被扶養者		

問い合わせ先:健康管理室 小菅(7013-XXXX)

FAX: 03-123-XXXX

※ なお、このお知らせは各職場に回覧し、申込書はコピーして利用ください。

健康管理室 小菅行き



■産婦人科検診受診申込書■

平成 年 月 日

申込者	所属				
	氏 名				印
	健康証の記号番号				
受診者	氏 名		年 歯	静	
	利 用 者 区 分	被保険者	被扶養者		