

令和8年度を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8 年 5 月 1 日
被保険者番号(7桁)	0 1 2 3 4 5 6
↑資格確認書・資格情報のお知らせ・受診券・マイナポータルなどをご確認ください。	
住所 ※プレゼントの発送時の宛先 になります。 応募後、変更があった場合は ご連絡ください。	〒650-8570 神戸市 中央 区 (町名以降) 加納町6-5-1
フリガナ	コウベ 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 (74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
<p><申込み時のチェック項目> ※<input checked="" type="checkbox"/>をお願いします</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>人間ドックコースに応募する</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>令和8年4月1日～令和9年3月31日に人間ドックを受けた</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>必要な検査項目を満たしている</p> <p>※応募後、2ヶ月以内に改めて案内を送付いたします。 ※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。</p>	