すべて**無料**で受

お申込み

**4/19（月）まで必ずご返送くださいと記載されておりますが、**
**6/1～11/30まで受診可能な為、**
**8/31までハガキの申し込み受付が可能です。**

## SG家族健診 確認票（ハガキ）の書き方

【 このハガキ 家族健診を受診する場合
4月19日(月)までに**必ずご返送ください。** 】

記入例

### SG家族健診申込・確認票

太枠内と健診の希望をご記入の上、ご返送ください

記入日 2021 年 2 月 25 日

| フリガナ | サガワ ハナコ | 整理番号 |
|---|---|---|
| 名前 | 佐川 花子 様 | 2191230 |
| 住所 | 〒 600-8411<br>（マンション名もご記入ください）<br>京都市下京区烏丸通四条下ル水銀屋町637<br>京都ハナマルマンション203 | |
| 連絡先TEL | （ 075 ）－（ 123 ）－（ 4567 ） | |

**健診の希望**

次の3つのうちあなたの希望をひとつだけ選択し、☑をつけ（ ）内にご記入ください。

1.☑ SG家族健診（※会場一覧の冊子から希望会場を選択）
会場No. 会場名
［第1希望］（ 2602 ）（ ○○クリニック ）
［マイカー利用］□利用する ☑利用しない
［第2希望］（ 2603 ）（ ○○クリニック ）
［マイカー利用］□利用する ☑利用しない

2.□ お勤め先の健診→表面もご記入ください。

3.□ 受診しない 理由を選択してください。
□入院中 □妊娠中 □人間ドック受診予定
□その他［ ］

◆申込みいただいた内容に含まれる個人情報について、ご本人の許可がない限り、利用範囲を超えて第三者に開示することはありません。

➡表面へ

**住所**

お住まいの住所（受診券や健診結果の送付先）をご記入ください。

**健診の希望**

ひとつだけに（チェック）☑を付けてください。

SG家族健診を希望される方は、別冊の「健診会場一覧」より4桁の会場No.と会場名を選んでご記入ください。

**受診しない理由**

選択肢に該当しない場合は「その他」に（チェック）☑を入れ、受診されない理由をご記入ください。

例）入院中、妊娠中、人間ドック受診予定　等

**今年度の健診の注意点**

**新型コロナウイルスの関係で、会場が少なくなっています。お住まいの地区に会場がない場合は、別紙巡回健康診断のご案内も併せてご確認ください。**

お問い合わせ先／SGホールディングスグループ健康保険組合
京都健康推進室：TEL.075-343-6533 0120-81-6570
東京健康推進室：TEL.03-3699-3433 0120-81-3433
ホームページにも情報を掲載しています。ぜひご覧ください。
https://www.kenpo.gr.jp/sgh/