

令和7年6月23日

事業主及びご担当者様

東京都家具健康保険組合
健康管理課

関東及び福岡地区集合健診のご案内について

平素より当健康保険組合の事業運営にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、令和7年度も関東及び福岡地区集合健診を下記の通り実施いたしますので、近隣に勤務またはお住まいの被保険者の方へご周知をお願いいたします。

記

【会場・日程】

裏面「令和7年度 関東及び福岡地区集合健診 日程及び会場一覧」をご参照ください。

【申込方法】

【メール】または【郵送】 ※申込者が10名以上になる場合は【メール】にてお申し込みください。

※別紙「集合健診申込書」に必要事項をご記入のうえ、以下アドレスへ添付送信または以下まで郵送してください。

※申込書のExcelデータが必要な場合は、当健康保険組合ホームページ (<https://www.kagukenpo.or.jp>) 内の

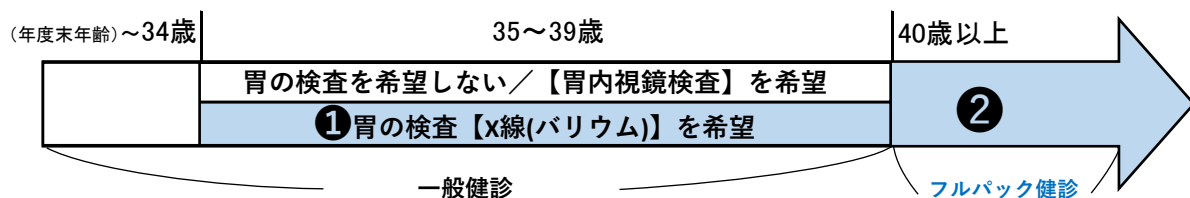
『お知らせ』より、ダウンロードしてください。

※申込時のメール件名 → **「事業所記号 事業所名 集合健診申込書」** と入力してください。

【申込が必要な方】

以下、色付き部分 **(①、②)** に該当する方※。 それ以外の方は申込不要です（直接会場へお越しください）。

(※①年度末年齢35～39歳で「胃X線(バリウム)検査を希望する」方 ②年度末年齢40歳以上の方)



【申込期限・提出先】

令和7年7月16日（水）組合必着

E-mail : kanri@kagukenpo.or.jp

〒113-8511東京都文京区本郷5-33-10いちご本郷ビル3階

【問合せ先】

東京都家具健康保険組合

健康管理課 03-5990-9390 (対応番号：2)

平日9:00-12:00, 13:00-17:00