

第7回健康管理委員会(事業所担当者様)
(令和8年11月17日開催)

< 出 席 連 絡 票 >

出 席 ・ 欠 席			
(い ず れ か に ○ 印 を お 願 い し ま す 。)			
事業所記号		事業所名称	
出席者氏名	①		②

保健事業に関するアンケート調査

I 令和8年度以降の保健事業を実施するにあたって参考にさせていただきたく、アンケート調査にご協力をお願いいたします。

当健康保険組合の令和8年度の保健事業の実施内容については、機関誌「貿易けんぽ」No.148・2026年春号の14・15ページに掲載していますが、事業内容の変更等の希望がございましたら、ご記入をお願いいたします。

・該当項目に☑をお願いいたします。

☐ 事業内容の変更等の希望はありません。

☐ 事業内容の変更等の希望があります。
※希望される内容(保健事業の追加、変更、廃止等)を記入願います。

1 _____

2 _____

3 _____

II その他、当組合の事業について、ご意見・ご要望等があればご記入ください。

【参考】昨年度の健康管理委員会(アンケート結果含む)でのご意見を参考に、今年度「腫瘍マーカー検査」の補助を新規に実施するに至りました。

※ 11月5日(木)までに提出をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。

送付先 FAX番号 : 078-251-9889