

令和2年6月吉日

被保険者の皆様へ

令和2年度 家族健診実施のお知らせ

セントラル警備保障健康保険組合

日頃より健康保健組合の活動にご理解とご協力を賜り、感謝申し上げます。
さて、今年度の家族健診につきまして、実施要領について、お知らせいたします。

記

1 受診期間 令和2年7月1日（水）から令和2年10月31日（土）までの4か月間

2 受診対象者

令和2年5月21日までに資格を取得された方で、

（1）令和3年3月31日までに35歳以上になる奥さま

（2）令和3年3月31日までに40歳以上になるご家族の方

（3）任意継続被保険者と任意継続被扶養者で、（1）または（2）に該当される方

3 申し込み方法

6月上旬に、受診対象者のご自宅へ委託先である日本健康文化振興会から、『健康診断のご案内』を郵送いたします。詳しい内容につきましては、ご案内記載の申し込み方法をご確認のうえ、同封した医療機関リストから受診希望医療機関を選らんでいただき、「健康診断（人間ドック）受診申込書」に必要事項をご記入の上、日本健康文化振興会宛、投函をお願い致します。

申し込み期日： 令和2年9月30日（水）期日厳守

4 受診日の連絡・受診

日本健康文化振興会から、健康診断日程のお知らせ（健康診断受診票含む）の文書が受診対象者自宅に郵送されますので、希望された医療機関にて受診をしてください。

※ 日程確定後の日程変更及びキャンセルは、受診対象者ご本人で直接、受診予定医療機関及び日本健康文化振興会へご連絡ください。

※ 日程確定後の医療機関の変更は、受診対象者ご本人ではできません。その場合は、必ず日本健康文化振興会へご連絡してください。

※ 申し込み後の問い合わせ先

日本健康文化振興会 全国健診部

〒166-0004 東京都杉並区阿佐谷南 1-14-1 TEL 03-3316-0777

FAX 03-3316-1246

5 その他

ご不明な点は、セントラル警備保障健康保険組合（TEL03-5395-0161）へお問い合わせください。

以上