

FAX : 086-803-5750

全国健康保険協会岡山支部 企画総務グループ 宛

平成28年度 歯科健診連絡票

【対象者】

全国健康保険協会岡山支部に加入する35歳以上の被保険者（加入者ご本人）

【歯科健診受診期間】

平成28年6月1日～平成28年12月31日

（申込受付期間：平成28年5月23日～平成28年11月22日）

【連絡票の提出先】

全国健康保険協会（協会けんぽ）岡山支部 企画総務グループ

〒700-8506 岡山市北区本町6-36 第一セントラルビル8階

TEL : 086-803-5781 FAX : 086-803-5750

【留意事項】

- ・対象年齢は、平成29年3月31日時点の年齢です。
- ・被扶養者（ご家族）の方は対象外ですので、お間違えのないようお願い致します。
- ・連絡票の受付後、1週間程度で受診可能な登録歯科医院の一覧表、「歯科健康診査票」などをお送りします。受診の際には、お手元に届く「歯科健康診査票」などと保険証、自己負担金を登録歯科医院の窓口にご提示ください。

<以下の項目をすべてご記入ください。>

保険証の記号・番号	記号（7～8桁の数字）		番号				
	1123319						
フリガナ							
氏 名							
生年月日	昭和	年	月	日	年齢	歳	
住 所 (書類の送付先)	〒					—	
	(電話番号 : — —)						
受診希望の所在地	岡山県					市（北・中・東・南区）	・ 町 ・ 村

連絡票が複数枚必要な場合は、コピーしてご利用ください。