**福崎町国民健康保険　第３期データヘルス計画・**

**第４期特定健康診査等実施計画（案）についての意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当ページ | 意　見　・　提　案 |
|  |  |

※ご記入いただいた個人情報は、当該意見募集以外の目的では使用しません。

■締め切り　令和６年３月２２日（金）【必着】

　■送付先　〒679-2280　福崎町南田原3116番地の1　福崎町役場　ほけん年金課　国保係

　■ＦＡＸ　０７９０－２２－５９８０

■Ｅメール　hoken@town.fukusaki.lg.jp