

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

■F A X 0790-22-5980

■Eメール hoken@town.fukusaki.lg.jp