

郵送・FAX・電子メール

田辺市国民健康保険「第3期データヘルス計画(素案)」及び「第4期特定健康診査等実施計画(素案)」に対するご意見

募集期間 令和6年1月22日(月)～2月5日(月)【必着】

提出先 〒646-8545 田辺市新屋敷町1番地

田辺市役所 保険課 庶務係

TEL：0739-26-9924 FAX：0739-26-9961

E-mail：hoken@city.tanabe.lg.jp

※ お寄せいただいたご意見・ご提案などは、その内容・要旨を広報紙やホームページに掲載させていただきますので、あらかじめご了承ください。掲載に当たっては、個人情報等の取り扱いには十分注意し、個人が特定できるような内容は掲載しません。

| | |
|-----------------|---|
| ふりがな | |
| 氏名または 法人・団体名 | |
| 住所または 所在地 | 田辺市 |
| 電話番号 | |
| 年 齢 (個人の場合) | <input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 80代以上 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代 |
| ご意見 | |