

連絡書

宛先

発信日：令和3年12月10日
部署名：大王製紙健康保険組合

各加盟事業所

役職 氏名

人事・総務・担当管理職 殿

看護師 宮崎 小百合

被保険者・被扶養者 殿

電話 0896-24-5051 内線番号 881-31-131

< 会議・依頼・連絡・その他 >件名：無料歯科検診について

歯科検診を実施することとなり、社員の皆様に案内いたします。

口の中を清潔に保つことは、コロナウイルスを含めあらゆるウイルスの感染の予防につながります。

下記日程で実施いたしますので、多くの社員の方が受診できるよう、ご配慮よろしくお願い致します。

今回の健診では、初めて歯科健診を受けられる方、交替勤務者を含む現場スタッフにも積極的に健診を受けていただけるようお願いしたいと思います。

記

日 時：①令和4年1月24日(月) 9:30～12:00 13:00～17:00

②令和4年1月25日(火) 9:00～12:00 13:00～17:00

場 所：健保会館4F

対象者：被保険者及び被扶養者

料 金：無料（受診後にケアグッズをお渡しします）

所要時間：1人当たり10～15分

待ち時間などで時間が前後する場合があります。

ご了承ください。

実施内容：①歯科医師による口腔の診察

②歯科衛生士によるブラッシング指導

●申し込み方法

添付の申込用紙に必要事項を記入し、下記の連絡先まで、メール及びFAXにて申し込みください。

希望日が多数になる場合はご連絡する場合があります。

それ以外は希望日、希望時間に来室ください。

各事業所、参加枠人数以上の選出をお願いします。

交替勤務者(現場スタッフ)からの選出をお願いします。

過去歯科検診を受けていない方の選出をお願いします。

●申し込み締め切り 令和4年1月11日 火曜日

※問い合わせは、当健保組合 健康管理課 宮崎小・森井まで連絡して下さい。

TEL:0896-24-5051(内線 31-223)

FAX:0896-24-5203(内線 31-500)

E-mail(DC-NET):ara001@daiogroup.com

以上