

二次検査受検要項

1. 対 象 者 当健康保険組合より二次検査のご案内を送付した方
2. 利用料金 1, 0 0 0 円
3. 実 施 場 所 当組合「健康管理室」
4. 申込方法 * 所定の「二次検査申込書」に必要事項をご記入の上、二次検査日までにFAX(06-6271-7836)にてお申し込みください。
- * お支払い方法：現金払い又は振込
- ・ 現金払いの場合…検診日当日、窓口にて現金払い
- ・ お振込みの場合…検診日前日までに下記口座へお振込み
- 振込先：りそな銀行大阪営業部
- 普通預金 5 1 2 3 6 1 4
- 大阪金属問屋健康保険組合
5. 注意事項 * 二次検査の項目が血圧のみのかたは、二次検査の費用は不要です。
- * お支払い後のキャンセルの場合、料金は、お返しできません。
- 日程の都合が悪い場合は、ご連絡をお願いします。
- 検査日を変更のうえ、受検してください。
- * ご不明な点については健康管理室(TEL:06-6271-0654)までお願いいたします。