

特定保健指導 参加申込書

《特定保健指導とは》

特定健診の結果から、生活習慣病の発症リスクが高く、生活習慣の改善による生活習慣病の予防効果が多く期待できる方に対して、専門スタッフ（保健師、管理栄養士など）が生活習慣を見直すサポートをします。

※本申込書で申込可能な保健指導業者様はSOMPOヘルスサポート様のみとなります。
他の2つの業者様を選択される場合は案内状記載のQRコードにてお申込みください。

記号・番号（保険証に記載）	
氏名	
住所	〒
TEL（携帯）	
メールアドレス	

送付先

〒171-0021

東京都豊島区西池袋1-4-10 光ウエストゲートビル7F

ひかり健康保険組合 宛

送付期限：2021/10/31（消印有効） まで