

特定保健指導相談室（葛飾区医師会）個別支援

■ご利用について ■

令和4年3月31日までの月曜日～金曜日（平日）の9：30～16：00まで
※面接時間は1時間程度です。

*上記の時間帯が難しい方は、別途ご相談ください。

会場は特定保健指導相談室（葛飾区医師会館1階）です。

*医療機関での支援をご希望の方は、健診結果説明時に配布された「令和3年度 葛飾区特定保健指導のご案内」に記載されている「葛飾区特定保健指導実施医療機関名簿」をご確認のうえ直接医療機関にお申し込みください。

*利用期間は、令和4年3月31日までです。

*なお、新型コロナウイルス感染症の流行の推移によりご利用を一時中止させていただくことがあります。

■お申し込み方法・お問い合わせ先 ■

電話・FAX・医師会ホームページのいずれかでお申し込みください。

※FAXでのお申し込みは裏面をご確認ください。

【電話】 3691-1971 ※平日9：00～17：00におかけください。

【FAX】 3691-1972 ※裏面をご使用ください。

【医師会ホームページ予約フォーム】

http://www.katsushika-med.or.jp/soudanshitsu/shido_contact.html

※予約フォームに入力し、送信してください。

【特定保健指導相談室（葛飾区医師会）】葛飾区立石5-15-12

令和3年度用

特定保健指導相談室(葛飾区医師会)個別支援の申し込み

- 電話でお申し込みの場合 … 電話：3691-1971 受付時間：平日9：00～17：00
- FAXでお申し込みの場合 … FAX：3691-1972
下記に漏れがないか確認のうえ送信してください。
- 医師会ホームページ予約フォーム … http://www.katsushika-med.or.jp/soudanshitsu/shido_contact.html

記

■ 希望日時

令和4年3月31日までのご希望日時を第3希望までご記入ください。※面接時間は、1時間程度です。
月曜日から金曜日(平日)の9：30～16：00まで

	月 日	時 間
第1希望	月 日 ()	: 開始
第2希望	月 日 ()	: 開始
第3希望	月 日 ()	: 開始

■ 必ずご記入ください。

フリガナ				性 別
氏 名				男・女
住 所	〒 葛飾区 丁目			
	番 号			
電話番号	— —	FAX番号	— —	
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)			
保健指導レベル	動機付け支援 ・ 積極的支援 (どちらかを○)			
ご加入の医療保険	葛飾区の国民健康保険 ・ 他 ()			
健診を受診した医療機関名				