

家族  
の  
トクホ



# シティプラザ大阪 特定健診プランPRO



落ち着いたホテルの空間で簡単な健康チェックをしませんか？ 健診は約30分、ご希望の方は、「シティプラザ大阪 特定健診プラン PRO」だけの特別オプション検査（男性は前立腺検査、女性は婦人科検査で、どちらも採血による検査です。）を無料で受けていただけます。健診のあとはホテルでゆっくりと総料理長考案の特別ランチをお楽しみください。

## 対象者

被扶養者(家族)及び  
任意継続組合員の方

\*対象年齢 ⇨ 令和5年度に  
40歳～74歳の年齢になる方

## 場所

シティプラザ大阪  
特設会場  
大阪市中央区本町橋2-31  
最寄駅は谷町四丁目、堺筋本町

## 日時・日程

令和5年7月20日～9月11日(8回実施)  
午前10時～11時30分受付

- |           |           |
|-----------|-----------|
| ① 7/20(木) | ② 7/26(水) |
| ③ 8/3(木)  | ④ 8/7(月)  |
| ⑤ 8/18(金) | ⑥ 8/30(水) |
| ⑦ 9/6(水)  | ⑧ 9/11(月) |
| ⑨ いつでも可能  |           |

## 定員

各日程 **100名**ずつ  
(申し込み多数の際は抽選とさせていただきます。)  
※抽選結果は発送をもって  
かえさせていただきます。

## 申込期限

令和5年  
6月23日(金)まで

## 費用

**無料**

## 申込方法

下記の申込書を所属所へ  
提出してください。

## 問合せ先

共済組合 福祉課 健康推進係  
(電話06-6941-0366)

\*当日は同封の受診券及び  
保険証をご持参ください。

※キリトリせん

### 特定健診プランPRO 参加申込書 <締切日：令和5年6月23日(金)>

被扶養者 記号・番号	—	所属所名 ※〇〇市役所等			
フリガナ			記入欄(希望日番号①～⑨)		
氏名			第一希望	第二希望	第三希望
連絡先	電話 — —		オプション検査希望 する・しない ※〇をつけてください。	ランチ予約 する・しない ※〇をつけてください。	

※ 所属所 ⇨ 共済組合 福祉課 健康推進係 締切日 令和5年6月27日(火) 必着