

群馬県市町村職員共済組合理事長 殿

所属所長 ○ △ 市 長
赤 城 一 郎 印

生活習慣病予防検診実施報告書

月日	組合員証番号	氏 名	区分	月日	組合員証番号	氏 名	区分
4月5日	12345	共済 太郎	胃				
4月5日	23456	榛名 花子	子				
4月6日	34567	妙義 春子	乳				

(注) 区分欄については、胃がんの場合は「胃」、大腸がんの場合は「腸」、子宮がんの場合は「子」、乳がんの場合は「乳」、歯周疾患の場合は「歯」と記入してください。