

「健保だより」のアンケートにご協力ください

以下の質問に該当する回答に○又は記入してください。

回答者情報

保険証の 記号-番号	—	氏名		被保険者との続柄	
---------------	---	----	--	----------	--

海外赴任者のみ国内送付先(郵便番号、住所、受取人名)を記入してください。

〒

1 回答者の年齢

① 20歳未満	② 20代	③ 30代	④ 40代	⑤ 50代	⑥ 60代以上
---------	-------	-------	-------	-------	---------

2 健保だよりを読んでいますか。

① 毎回読む	② 時々読む	③ 読まない
--------	--------	--------

3 2の質問の回答で①毎回読む②時々読むを選んだ方はどの程度読んでいますか。

① 全部読む	② 興味があるところだけ読む	③ ながめる程度
--------	----------------	----------

4 健保だよりの満足度について

① 満足	② 普通	③ 不満
------	------	------

5 興味があったジャンルやテーマ、特に印象に残った記事、取り上げてほしいテーマ、健保だよりについてのご意見等、ご自由に記入してください。

--

6 プレゼントの「2024年すこやかファミリーカレンダー」を希望しますか。

① 希望する	② 希望しない
--------	---------

ご協力ありがとうございました。

提出期限：2024年1月12日（金）健保着

問い合わせ先：052-872-7336（内線27336）