



親展

重要

## 昨年度健診を受けられた方へ

健診結果をムダにしない!これからの元気を保つ「次のステップ」です。  
アンケートをご返送いただいた方へ、  
専門家による「健康サポート」をお届けします。

委託先  
差出人

**株式会社ウェルクル ☎ 0120-540-710**

〒103-0004 東京都中央区東日本橋三丁目4番10号アクロポリス21ビル8F

【受付時間】 平日 9:00～17:00 ※さいたま市が委託した株式会社ウェルクルがご利用案内の対応をしています。

委託元

さいたま市 福祉局 生活福祉部 国保年金課

〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6丁目4番4号



330-9890

200



料金受取人払郵便



差出有効期間  
2027年3月  
31日まで

●切手不要●

さいたま新都心郵便局私書箱第46号

さいたま市 福祉局 生活福祉部

国保年金課 保健事業係 行

申込締切日 令和8年7月17日

健康調査アンケート



さいたま市