

クピオプラス作成不要届

私は、特定健診又は人間ドック等の健診結果を分析した健康冊子「クピオプラス」(SOMPOヘルスサポート株式会社へ業務委託)の作成を希望しませんので届け出いたします。

令和 年 月 日

被保険者証  
記号番号 \_\_\_\_\_ (枝番)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

静岡県歯科医師国民健康保険組合 理事長 様