

令和2年2月7日

所属長 各位

対象職員 各位

## 特定業務従事者（夜勤従事者）健康診断のお知らせ

日々の業務お疲れ様です。

さて標記の件、下記のとおり実施しますので、所属長は貴配下職員に周知願います。

なお、対象者は必ず受診していただきますよう、お願いします。

### 記

#### 1. 対象者

夜勤従事者の内、健康保険加入者（\*）

（\*）夜勤従事者であっても、健康保険に加入していない方は対象外としています。

#### 2. 実施日程

令和2年3月17日（火）8：30～11：30

令和2年3月27日（金）8：30～11：30

※上記のいずれかで受診ください

#### 3. 会場

夢の里2階／下関市新地町3-28

#### 4. 注意事項

- (1) 各事業所の管理者により、受診日が偏らないよう事業所内で調整願います。
- (2) 各自で上履きを持参してください。（事業所の上履きは使用不可としています）
- (3) 駐車台数に限りがありますので、乗り合わせ等にてご協力願います。

#### 5. お問い合わせ先： 本社総務・経理部 中村、三戸

以上

株式会社セービング

代表取締役 佐藤 武

株式会社ウエルケア

代表取締役 近藤 和正

社会福祉法人夢の会

理事長 重枝 良明