

提出先

OC,OHQ,OSS の社員	<社内便> ロケ：(K) 部門略号：健保 <郵送> 〒600-8530 京都市下京区塩小路通堀川東入 オムロン健康保険組合
関係会社社員	各社総務部門の担当者にご確認ください
任意継続・特例退職者の方	〒600-8530 京都市下京区塩小路通堀川東入 オムロン健康保険組合