

# 利用状況報告書

全国健康保険協会 東京支部長 殿

健康保険委員登録事業所向けヘルスケアサポートに係る利用状況について、以下の通り報告します。

郵便番号

所在地

事業所名称

代表者名

㊟

担当者名			連絡先								
報告期間	【令和 年度】		令和	年	月	～	令和	年	月		
合計利用者数			年度内の累計利用者数								
報告月	利用者数		報告月	利用者数							

内容等が網羅されていれば、独自の様式も可とします