

# サポートキット送付依頼書

■下記 FAX 番号へ送付してください

FAX 番号	025-243-3461 協会けんぽ新潟支部
--------	---------------------------

■ご依頼者

健康保険の記号 (資格情報のお知らせに記載の 数字 7 桁か 8 桁)	
事業所名	
事業所所在地	〒
ご担当者様	お名前
	電話番号

■送付ご希望数

			必要部数
1	事業所カルテ	健診結果から事業所の健康状態が見える化したものです。(対象人数が少ない等、発行できない場合は業態全体のカルテを送ります)	部
2	健康経営宣言書	宣言内容は印字済み。	部
3	ポスター(血压)		部
4	リーフレット(血压)		部
5	早見表(血压)		部
6	記録表(血压)		部

※事業所カルテ以外は、協会けんぽ新潟支部ホームページからダウンロードすることができます。また、健康づくりにお役立ていただける「健康づくりメニュー」も併せてダウンロードいただけますので、ぜひご活用ください。