

令和 8 年度禁煙外来を有する健診機関による健診当日の禁煙支援
業務受託申請書

年 月 日

全国健康保険協会 大阪支部長 殿

(申請者)

所在地 _____

健診機関名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

全国健康保険協会大阪支部が実施する令和 8 年度禁煙外来を有する健診機関
による健診当日の禁煙支援業務を受託したいので、下記提出書類を添えて申請
いたします。

記

1. 見積書兼実施計画書 (募集関係様式 2)
2. 総括管理責任者等申請書 (募集関係様式 3)
3. 従事者名簿 (募集関係様式 4)
4. 作業場所等届出書 (募集関係様式 5) ※申請する健診機関所在地と異なる
場所で受託業務を行う場合に提出すること。申請する健診機関で受託業
務を実施する場合は提出不要。

以上