

どさんこヘルスサポートサービス応募申込書

全国健康保険協会北海道支部長 様

以下のとおり、**どさんこヘルスサポートサービス**について応募します。

令和 年 月 日

郵便番号 〒 -

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名 _____ 印

ご担当者様氏名

ご連絡先 _____ 電話 () _____

提供可能なサービス内容

※該当の施設所在地、施設名について、ご記入願います。(パンフレット等別添可)
なお、当支部のホームページにリンクを張りますのでリンク先もお知らせ願います。

(記載例)

どさんこヘルスサポートサービス応募申込書

全国健康保険協会北海道支部長 様

以下のとおり、**どさんこヘルスサポートサービス**について応募します。

令和 1 年 4月 15日

郵便番号	〒 001 - 8511
事業所所在地	札幌市北区北10条西3丁目23-1
事業所名称	協会健康 株式会社
事業主氏名	代表取締役 協会 太郎 [®]
ご担当者様氏名	営業課 協会 花子
ご連絡先	電話 011 (726) 0352

提供可能なサービス内容

【例1】

当社は、スポーツジム施設を運営しています。

当施設は、会員制度を採用しており、個人会員の場合、ご入会時に入会金として5,000円をお支払いいただいているところですが、全国健康保険協会の健康保険証を当施設への入会時にご提示いただければ、入会金5,000円を免除させていただきます。

【例2】

当社は、スポーツジム施設を運営しています。

当施設は、会員制度を採用しており、法人会員の場合、ご入会時に入会金として50,000円をお支払いいただいているところですが、協会けんぽ北海道支部の「健康事業所宣言」の宣言を受けている事業所には当施設への入会時にお申し出をいただければ、入会金を半額に引きさせていただきます。

【例3】

当社は、冬期間スキー場を運営しています。

当スキー場のリフト等の施設をご利用いただく際のリフト券等をお求めいただく際に、全国健康保険協会の健康保険証を券売所窓口にご提示いただければ、団体扱いとして引きさせていただきます。
(割引対象のリフト券等の種類は別添パンフレットのとおりに)

※該当の施設所在地、施設名について、ご記入願います。(パンフレット等別添可)
なお、当支部のホームページにリンクを張りますのでリンク先もお知らせ願います。