

協会けんぽ石川支部
F A X 076-264-7206

健康経営エキスパートアドバイザーによる企業サポート事業

健康経営診断申込書

下記の留意事項を了承の上、健康経営診断を申し込みます。

フリガナ			
事業所名			
事業所所在地	〒		
フリガナ	フリガナ	フリガナ	
事業主名	ご担当者名		
TEL	FAX		
メールアドレス			従業員数 名
業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 保険金融業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他 ()		

留意事項

1. 本事業の健康経営診断は、協会けんぽ石川支部と業務連携している株式会社メル健康経営エキスパートアドバイザーによって行います。本申込書をFAXいただいた後に「健康経営ヒアリングシート」をメールにてお送りしますので返信または郵送にてご回答をお願いします。後日、健康経営診断報告書と併せて改善のご提案や公的支援メニューのご紹介をいたします。
2. 本申込書の情報は健康経営診断を行うため、株式会社メルに提供します。提供した情報は本事業でのみ利用し、事前の承諾なく他の用途で使用することはありません。なお、貴社を特定できない統計上の集合データとして取り扱う場合はこの限りではありません。
3. 本事業の支援対象は協会けんぽ石川支部の「かがやき健康企業宣言事業所」となります。

(担当) 全国健康保険協会石川支部 保健グループ
TEL : 076-264-7204 FAX : 076-264-7206