

令和7年度 野菜摂取度測定器貸出のご案内

貸出機器と貸出期間について

手のひらで簡単に、

①「野菜摂取レベル」

②「推定野菜摂取量」が表示できる

「ベジチェック®」

を**無料**貸出します！

食生活改善のきっかけに！



※1回の貸出につき**連続する5日間**（搬入・搬出日を含む）ご利用いただけます。

※台数に限りがあるため、お申込み多数の場合は抽選となる場合がございます。

お申込みにあたっての注意事項

- ◆お申込み到着後、岩手支部担当よりお申込み担当者さまへ、具体的な貸出日程をご連絡いたします。
- ◆機器の返却は、お送りするゆうパック伝票を使用してください。定められた方法以外の運搬により破損等が生じた場合は、お借りいただいた事業所様にその責を負っていただきます。
- ◆ご返送にかかる費用は、誠に申し訳ございませんが、事業所様のご負担にてお願いします。

【申込み方法】 このご案内を下記FAX番号又は郵送先にお送りください

FAX番号 019-604-9117

お申込欄

☒ **チェックしてください！**

令和 年 月 日 事業主名

☐ 上記の「お申込みにあたっての注意事項」をすべて了承したうえで、野菜摂取度測定器の貸出を下記のとおり申込みます。なお、貸出される機器について、取扱説明書に従った適切な使用方法を遵守し、盗難紛失、水没等により全損となった場合はその責を負うことに同意します。

①事業所記号(健康保険記号) [左づめ]									※②～④はゴム印等でも結構です。
②事業所所在地	〒								
③事業所名称									
④電話番号(平日日中の連絡先)									
⑤申込み担当者氏名									
⑥予定使用人数	約 名								
⑦搬入希望日 (土日・祝日を除く) (年末年始を除く)	第1希望	令和	年	月	日	} お申込日から起算して 2週間以上先の日付を ご記入ください。			
	第2希望	令和	年	月	日				
	☐ いつでもよい								

郵送先・お問い合わせ先

〒020-8508 盛岡市中央通1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル2階
全国健康保険協会岩手支部 企画総務グループ 電話番号 019-604-9018(直通)