

協会けんぽ加入者への特典サービス提供に関する業務

「サポート企業」応募用紙

全国健康保険協会熊本支部長 様

以下のとおり、「協会けんぽ加入者への特典サービス提供に関する業務」のサポート企業について応募します。

令和 年 月 日

所在地

事業所名称

事業主氏名 印

担当者	部署名	
	氏名	
	電話番号	

[裏面につづく]

提供できるサービス内容等

別紙(様式自由)に記入いただいても結構です。

- サービス名
- 利用可能施設、所在地、利用可能範囲
- 提供サービスの種類(複数選択可。該当するものを○で囲んでください。)
運動の習慣づけ バランスの良い食習慣 禁煙・受動喫煙防止
歯と口腔のケア 過重労働防止 メンタルヘルス対策

(提供できるサービス内容について)

- 特典
- 開始時期
- その他アピールポイント

注1) 提供するサービスが「健康づくりや健康増進にどのように寄与するか」具体的にご記入ください。

注2) 特典については、一般価格●●のところ、協会けんぽ加入者は○○で利用可能など、わかりやすく具体的に記入してください

注3) 定款的に提供いただける特典サービスで応募をお願いします