

応募用紙

案件名： 令和7年度「まちかど健診」実施機関の公募について

健診機関名称	(フリガナ)		
所在地			
	開催時期	会場(地域)	見込実施件数
秋(12月まで)	令和 年 月 日～ 月 日 (日間)		
秋(12月まで) 又は 冬(1月～3月)	令和 年 月 日～ 月 日 (日間)		
担当者名			
電話	()		
FAX	()		
データ提供 希望について	データ提供を	希望する・希望しない	
インセンティブ 受取希望について	インセンティブの受取を	希望する・希望しない	
会場費の受取 希望について	会場費の受取を	希望する・希望しない	
オプション健診 の実施について	オプション健診(骨粗鬆症・眼底検査)を	実施する・実施しない	
備考			

※開催時期や会場の変更があった場合は、再度提出すること。

上記のとおり申請します。

全国健康保険協会宮城支部長 様

令和 年 月 日

[代表者名]

印