

令和8年度 全国健康保険協会宮城支部
健康経営優良法人認定に向けた無料訪問サポート事業者応募申込書

フリガナ			
企業（団体）名			
企業所在地			
代表者名			
担当部署		担当者名	
連絡先			
企業（団体）情報			
URL			
事業内容			
所在地			
登記上本社			
設立・創業		資本金・出資金	
従業員数		役員	
許認可		連結親会社	
担当部署		担当者氏名	
TEL		FAX	
応募動機			
訪問可能件数			
※【例】1か月あたり10件程度訪問可能 ※			
訪問可能地域			

※記入しきれない項目がある場合は、別紙を添付しても構いません。

協会けんぽ宮城支部が営利目的の事業を推奨していると第三者が解しないような配慮

健康経営について十分に説明できる人員の確保

個人情報管理体制の整備

研修・教育体制

自由記載欄

※記入しきれない項目がある場合は、別紙を添付しても構いません。

個人情報保護に関する体制

統括管理責任者	氏名		役職	
部署管理者	氏名		役職	
点検管理者	氏名		役職	
現場責任者	氏名		役職	
現場責任者補助者	氏名		役職	

令和 年 月 日

所在地

事業者名称

代表者氏名

⑩

※記入しきれない項目がある場合は、別紙を添付しても構いません。