

令和 年 月 日

全国健康保険協会埼玉支部 御中

「従業員等の健康増進に積極的に取り組む企業」 に係る認定申請書兼認定書

住 所

電話番号

名 称

代 表 者

㊞

私は、埼玉県信用保証協会に健康保険協会・組合連携保証制度『健やか』を申込みにあたり、貴協会に「従業員等の健康増進に積極的に取り組む企業」認定をお願いいたします。

【全国健康保険協会埼玉支部使用欄】

貴社は当協会が定める「従業員等の健康増進に積極的に取り組む企業」認定基準を満たし、従業員等の健康に配慮した経営を行う企業であることを認定します。

令和 年 月 日

全国健康保険協会埼玉支部長

㊞

(留意事項)

- 健康保険協会・組合連携保証制度『健やか』のご利用にあたっては、本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。
- 本認定書の有効期間は発行の日より1か月間となります。有効期間内に信用保証協会への受付をお済ませください。