

トクしま健康事業所サポート応募申込書

全国健康保険協会徳島支部長 様

以下のとおり、トクしま健康事業所サポートについて応募します。

平成 年 月 日

郵便番号 〒 -

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名 _____ ⑩

ご担当者様氏名 _____

ご連絡先 電話 () _____

提供可能なサービス内容

トクしま健康事業所サポート応募申込書

見本

全国健康保険協会徳島支部長 様

以下のとおり、トクしま健康事業所サポートについて応募します。

平成 **30**年 **3**月 **9**日

郵便番号 〒 **770-8541**

事業所所在地 **徳島市沖浜東3-46
Jビル西館1階**

事業所名称 **全国協会 株式会社**

事業主氏名 **代表取締役 協会 太郎** ⑩

ご担当者様氏名 **総務課 協会 花子**

ご連絡先 電話 **088 (602) 0251**

提供可能なサービス内容

【例1】

当社は、スポーツジム施設を運営しています。
当施設は、会員制度を採用しており、個人会員の場合、ご入会時に入会金として5,000円をお支払いいただいているところですが、協会けんぽ徳島支部の「健康事業所宣言」を受けている事業所の加入者には、健康保険証を提示していただければ入会金5,000円を免除させていただきます。

【例2】

当社は、ゴルフ練習場を運営しています。
当施設は、時間制を採用しており、30分につき1,000円お支払していただいておりますが、協会けんぽ徳島支部の「健康事業所宣言」を受けている事業所の加入者には、健康保険証を提示していただければ、30分につき100円免除させていただきます。

【例3】

当社は、温泉施設を運営しています。
当施設は、協会けんぽ徳島支部の「健康事業所宣言」を受けている事業所の加入者には、健康保険証を提示していただければ黒酢ジュースを無料でサービスいたします。