

※組合使用欄	常務理事	事務局長	部長	課長	係長	担当者

増

(様式第1号)

申請日：令和 年 月 日

東京都医業健康保険組合理事長 殿

事業所記号(4桁)	
-----------	--

〒 ( - )

所在地

事業所名

事業主名

ご担当者名

ご連絡先

印

※印鑑漏れ、記入漏れが無いかご確認ください。

令和6年度

## 健康増進事業補助申請書

健康増進を目的とした事業を下記のとおり実施しますので、事業内容について申請します。

実施予定年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
参加予定 被保険者数	男性 人	女性 人	合計 人
事業の名称			
事業の種類	・禁煙・節煙 ・運動習慣 ・食事習慣 ・飲酒習慣 ・睡眠習慣 ・女性の健康問題 ・その他 ( ) ※あてはまるものに○をしてください。		
事業の概要			

- [注]
- この申請書は、事業実施の14日前までに提出してください。
  - この申請書には、「実施した事業の内容がわかる書類（実施要綱、企画書等）」を必ず添付してください。