

(別紙-1)

田辺三菱製薬健康保険組合 御中

作成：令和 年 月 日

健康保持・増進助成金申請書

事業所名及び事業所責任者名					
健康保持・増進企画名					
実施予定日	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
場 所		参加予定者		名	
企画の概要	(必ず、健康保持・増進の企画書を添付ください)				
助成金申請額	研修会・講演会	講師への講演料		円	
	イベント企画	参加被保険者数 (1,000円/1人当り)		円	
振 込 先	金融機関名	銀行	支店名	支店	
	口 座 名				
	口 座 番 号	普通・当座			

上記の内容にて被保険者（従業員）を対象とした健康保持・増進の企画書添付して助成金を申請いたします。

【健康保険組合処理】

助成金の支給承認	承認・不承認	助成金決定	円
----------	--------	-------	---

常務理事	事務長	担当者	写しを申請事業所に送付	受付日