

(別紙 1)

健康づくり活動実施計画書

1. 実 施 事 業 名	
2. 実 施 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
3. 主 催 者	
4. 後 援	茨城県農協健康保険組合
5. 実施被保険者数	人
6. 実 施 予 算 額	円
7. 実施予定概要	
8. そ の 他 (講師派遣の依頼等)	

上記のとおり計画したので、実施要領を添えて申請いたします。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名 _____ 印

健保事務担当者氏名

茨城県農協健康保険組合

- 注) ①この計画書は、事前(2週間前)に提出して下さい。イベント等開催の場合は、実施要領を添付して下さい。
- ②実施要領の作成にあたっては、「後援団体」として茨城県農協健康保険組合を加えて下さい。
- ③実施計画が適当と認められた場合、健保組合より「健康づくり活動助成承認通知書」を送付します。

健康づくり活動実施計画書

記入例

1. 実施事業名	感染症予防に関する取組み
2. 実施期間	令和○年4月1日～令和○年3月31日
3. 主催者	JA○○
4. 後援	茨城県農協健康保険組合
5. 実施被保険者数	○○人（被保険者数）
6. 実施予算額	500,000 円
7. 実施予定概要	感染症予防のため、 1. 事務所内・車内、職員の手指の消毒を実施する。 2. 飛沫感染防止のため、ビニールシートを設置する。 職員へ別紙「感染予防計画（発信：総務企画部）」の文書により周知する。 購入予定品 1. アルコール消毒液・噴霧ディスペンサーを各店に設置 予算100,000円 2. 各店窓口にビニールシート設置 予算400,000円
8. その他 (講師派遣の依頼等)	なし

上記のとおり計画したので、実施要領を添えて申請いたします。

令和○年○月○日

事業所名 JA○○

代表者名 ○○ ○○ 印

健保事務担当者氏名	
-----------	--

茨城県農協健康保険組合

- 注) ①この計画書は、事前(2週間前)に提出して下さい。イベント等開催の場合は、実施要領を添付して下さい。
- ②実施要領の作成にあたっては、「後援団体」として茨城県農協健康保険組合を加えて下さい。
- ③実施計画が適当と認められた場合、健保組合より「健康づくり活動助成承認通知書」を送付します。