

令和●年度ポイント制キャンペーン（前期）参加申

事業所記号	000	事業所名称	観光株式会社
健康管理委員 事務担当者	観光 太郎	様	電話 03 (0000) 0000 FAX 03 (0000) 0001

●キャンペーン内容（申し込みで100P、達成・記録表の提出で400P）

ウォーキングキャンペーン		健康づくりプログラム	
実施期間	●月●日～●月●日(●日間)	実施期間	●月●日～●月●日(●日間)
選択 コース	①1日平均8,000歩 ②1日平均6,000歩	コース 内容 (達成日数/ 歩数)	①野菜を食べよう(52日以上) ②ラジオ体操 (52日以上) ③節酒コース (52日以上) ④歯磨きコース (52日以上) ⑤ウォーキングコース (1日平均8,000歩以上)

●参加登録者（被扶養者は22歳以上からの参加になります）

- ※1) 目標達成時の獲得ポイントは、選択目標①②どちらを選択しても同じ400Pです。
- ※2) ○印のみで数字の記載がない場合は②6,000歩コースの登録となります。
- ※3) 健康づくりキャンペーンは参加の場合「○」、不参加の場合「×」を記載ください。
- ※4) コースの変更がある場合は変更し○をつけて再度お送りください。(実施期間スタート後は変更不可)
- ※5) ウォーキングキャンペーンは目標 8,000 歩で申し込んだ場合、6,000 歩の目標として 8,000 歩以下 6,000 歩以上の記録を提出してもポイントはつきません。

	被保険者 番号	参加者氏名	性別	続柄	●回 ウォーキング (①or②) ※1※2	健康 づくり (○or×) ※3	新規・変更 ※4
1	1	観光 次郎	男	本人	①	×	新規・変更
2	2	観光 花子	女	本人	②	○	新規・変更
3	3	観光 三郎	男	本人	②		新規・変更
4	4	観光 旅子	女	本人	①	○	新規
5			男	本人			
			女	本人			
			男	本人			
			女	本人			
			男	本人			
8			男	本人			新規・変更
9			女	本人			新規・変更
10			男	本人			新規・変更

申込書は一人一枚ではなく、参加者

出してください。

なお、○をつけず、該当箇所以外を削除していただく形でも結構です。

申込内容を変更する場合は、「変更」に○をつけてください。

健保承認欄

- 各キャンペーンの受付締切日は、それぞれの開始日の前月の最終業務日になります。
- 申し込み後、当健保ホームページから記録表をダウンロードし、実施してください。
- 記録表は各キャンペーンの実施期間終了後、各記録表に記載されている提出締切日（必着）までにFAXまたは郵送でご提出ください。

- 登録後、承認印を押したものを返信致します。1週間以上返信がない場合はご連絡ください。
- 事業所のご担当者様は送付回数を数回に分けず、なるべく1部にとりまとめてお申込み下さい。
- エクセル等で作成された書式でのお申込みも可能です。上記の表の内容と、申込人数を記載してください。