

事業所・グループ実施 健康づくり助成事業【実施報告書】

事業所名		所属	
フリガナ 代表者氏名		記号・番号	
職場連絡先		E-mail	
事業名			
内容	事業実施日 年 月 日 参加者数 名 ＊別紙「参加者名簿」も併せてご提出ください。(Excelデータで提出) ＊実施事業に参加したことが証明できる書類(領収書もしくは参加証等)を添付してください。		
	実施した感想		

年 月 日

上記のとおり健康づくり事業の実施状況を報告するとともにPepポイントを申請いたします。

健保承認		
常務	事務長	担当



2026年7月改訂