

ヘルスアップチャレンジ 2025 助成金申請書

事業所記号			
選択項目 (該当するものに「○」してください ※いずれか1つ)	健康増進・生活習慣病対策	禁煙対策	
	食生活の改善	感染症対策	
	運動の推進	こころの健康づくり	
	治療と職業生活の両立支援	女性の健康の保持増進	
	長時間労働への対応 (ワークライフバランス)		
取組内容 (1年度につき1つのみ対象)			実施予定日
			令和 年 月 日
対象経費 (該当するものに「○」してください ※複数選択可)	講師費用	機器備品の購入・貸借費用	
	会場使用料	啓発素材の購入費用	
	委託料等	食材費	
	その他 (組合が必要と認めた経費)		
助成金の使途			申請金額
			(上限 30,000 円) 円
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 〒 所在地 事業所 名 称 事業主 氏 名 全国土木建築国民健康保険組合 理事長 様			

詳細については資料「ヘルスアップチャレンジ助成金について」をご確認ください。
 (組合ホームページにおいても「イベント情報」下部のタブ「健康経営®ヘルスアップチャレンジ」内に【ヘルスアップチャレンジ助成金のご案内】の<配布資料>として掲載しております。)

【組合使用欄】

健康支援室担当者

--