「健康経営」質 問・相 談 用 紙（事業所様用）

申込日　令和　　年　　月　　日

加入健康保険組合　経由　健保連　神奈川連合会　行

会社名		
加入健保組合名		
申込者名		
連絡先	住所	〒　－
	TEL	
	E-mail	

相談方法 （該当する方法に〇印）	電話 or メール　・　WEB 面談　・　訪問面談

質問・相談内容