

様式 1

厚生労働大臣 殿

協議会名  
代表者名

保険者とかかりつけ医等の協働による加入者の予防健康づくり  
事業計画書の提出について

標記について、保険者とかかりつけ医等の協働による加入者の予防健康づくり事業を実施したいので次のとおり事業計画書を提出する。

- 1 計画所要額 金 円
- 2 協議会概要（様式 2）
- 3 活動概要（様式任意）
- 4 事業計画（様式 3）
- 5 所要額内訳書（様式 4）
- 6 その他事業の詳細がわかる資料

様式 2

## 協 議 会 概 要

協議会名		代表者名	
		担当者	氏名 TEL FAX E-mail
住所	〒           —		
代表電話番号			
概要			
活動内容			

※全ての事業者について、1事業者1枚の提出でも差し支え無い。

## 事業計画

協議会名	代表者名

① 事業名	
② 事業実施目的	
③ 事業内容	

<p>④準備状況及び実施体制</p>	
<p>⑤事業を実施することにより期待される効果  （具体的な評価指標（数値）について記入すること。）</p>	
<p>⑥提出予定の成果物</p>	
<p>⑦連携医師会名  ※事前に協力の了解を得ること。</p>	
<p>⑧連携職能団体名  ※事前に協力の了解を得ること。</p>	

様式 4

### 所要額内訳書

協議会名

経費区分	対象経費の 所要見込額	積 算 内 訳
	円	
合 計	円	