（参考様式４）

特定健康診査・特定保健指導の実施について

　　　　年度は、○名について特定健康診査・特定保健指導を実施しました。

※申請年度または前年度の実績を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社○○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役　○○　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 作成担当部署 |  |
| 作成担当者氏名 |  |

（参考様式５）

特定健康診査・特定保健指導の実施について

　　　　年度は、対象者がいませんでした。

　次年度において対象者があった場合は、特定健康診査・特定保健指導の実施に努めます。

株式会社○○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役　○○　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 作成担当部署 |  |
| 作成担当者氏名 |  |