

クラシエ健康保険組合
理事長 殿

承認	常務理事	事務長		担当者
月 日				

保健事業 実施報告書
経費申請書

事業所名 クラシエ(株)〇〇工場
事業主名 工場長 〇 〇 〇 〇



種 別	1. 保健指導宣伝 2. 疾 病 予 防 ③ 体 育 奨 励	実 施 月 日 又 は 実 施 期 間	3 月 2 0 日 月 日 ~ 月 日
種 目	ボウリング大会	経 費 額	230,000 円
実 施 状 況 の (具 体 的 に 容)	(目 的) 被保険者の健康増進と親睦のため (場 所) 〇〇〇〇ボウリング場 (実施事項) 職場単位に実施し、1人3ゲームを行う(全員参加) 3ゲーム合計で順位を決め表彰する ※添付資料 業者請求書又は支払済領収書(写) 健保宛請求書(正) (請求書、領収書など資料別添)		
所 用 経 費 額	健保組合負担 事業主負担 被保険者負担 計	100,000円 94,000円 20,000円 214,000円	内訳(算式) ゲーム代 1,200円×100人=120,000円 飲 物 240円×100人= 24,000円 靴 代 200円×100人= 20,000円 賞 品 代 50,000円 計 214,000円
参加人員	(確定) 男 30名・女 70名・合計 100名		
効 果 並 び に 参 考 事 項			