

健康管理対策事業実施計画書

1 事業種目等

事業種目	疾病予防対策	
実施（配布）年月日	平成 ●●年●●月●●日	平成 年 月 日
実施場所	●●●市役所	
疾病予防対策又は体育関係事業の場合、購入品目及び数量	インフルエンザ予防接種	
健康診断の場合その検査項目		
体育大会名		
講演会等の名称		
講演会等の目的		
講演会等講師職氏名		
対象組合員数	●●● 人	人

2 収支明細表

収入の部			支出の部		
科目	金額	説明	科目	金額	説明
共済組合 助成金	●●●,●●● 円	1,000円×●●●人	インフルエンザ予 防接種代	●,●●●,●●● 円	●,●●●円×●●●人
●●●市事業負担金	●,●●●,●●●				
計	●,●●●,●●●		計	●,●●●,●●●	

収入の部			支出の部		
科目	金額	説明	科目	金額	説明
共済組合 助成金	円			円	
計			計		