

ヘルスアップサポート事業

健康測定機器 レンタルの ご案内



協会けんぽ島根支部では、**事業所の健康経営**を応援するため、ヘルス・マネジメント認定制度にエントリーいただいている事業所（健康宣言事業所）を対象として、**健康測定機器を無料で貸し出し**を行っています。従業員の皆さまの健康づくりにお役立てください！

対象

ヘルス・マネジメント認定制度における健康宣言事業所及び認定事業所が対象となります。

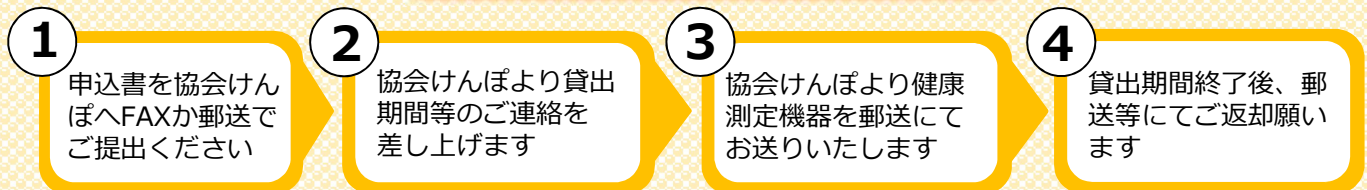
期間

最大3週間程度 ※お申込み状況によっては、貸出期間のご希望に添えない場合があります。

申込

「健康測定機器レンタル申込書」により、希望日の**1か月前**までにFAXまたは郵送にてお申込みください。

お申込みの流れ



※レンタル機器の返送料も協会けんぽが負担します

全3種類

健康測定機器

血管年齢測定器

指先から血管老化度を測定します



人気No.1

体組成計 (測定結果プリンタ内蔵)

身体の様々な数値（脂肪量や筋肉量など）を測定計測器へ乗って測るタイプです



全自動血圧計

(測定結果プリンタ内蔵)

大病院でも使用されている血圧計



申し込みは裏面！！

 全国健康保険協会 島根支部
協会けんぽ

FAX

0852-59-5354

全国健康保険協会（協会けんぽ）
島根支部 企画総務グループ 行

※お申込みは、希望日は1か月前までとさせていただきます 令和 年 月 日

「健康測定機器レンタル」申込書

申込者 【連絡先】	事業所名					ご担当者名						
	事業所所在地	〒 -										
	健康保険証記号 (左詰めでご記入ください)											
	TEL	- -				FAX	- -					
希望期間 (第三希望 までご記入 ください)	第一希望	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日		
	第二希望	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日		
	第三希望	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日		
希望する 測定機器 (いずれかに し点)	<input type="checkbox"/> 血管年齢測定器 <input type="checkbox"/> 全自動血圧計 <input type="checkbox"/> 体組成計 <small>※いずれか1点のレンタルとなります</small>											

【ご署名欄】

貸出しされる機器について、取扱説明書に従った適切な使用を順守し、盗難及び水没、落下等により全損となった場合は、その責を負うことに同意します。

令和 年 月 日 事業主氏名

令和4年5月1日より、レンタル機器の郵送料を元払いとさせていただきます。
予めご了承ください。

健康測定機器レンタルの利用ルール

- 実施希望日の1か月前までにお申し込みください。
- 年末年始やお申し込み状況によっては、貸出期間のご希望に添えない場合があります。
- レンタル期間は、原則として3週間以内とし、利用回数は、原則、年度内2回以内となります。
- 健康測定機器が盗難又は取扱説明書に従わない使用により破損もしくは使用不能となり、そのために費用負担が発生した場合は、事業所負担となります。
- 体組成計は、測定に際して微弱な電流を流しますので、ペースメーカーなど医用電気機器を装着されている方は使用しないでください。

郵送の場合

〒690-8531 松江市殿町383 山陰中央ビル2階
全国健康保険協会島根支部企画総務グループ までお送りください

★ご不明な点はお気軽にお問合せください

全国健康保険協会島根支部 企画総務グループ
〒690-8531 松江市殿町383 山陰中央ビル2階
TEL0852-59-5140 (直通)