



令和 年度心の健康づくり計画助成金支給申請書

独立行政法人労働者健康安全機構理事長 殿

申請日 令和 年 月 日

【請求者】

所在地	〒		
フリガナ 名称	⑩	労働 者数	名 (内派遣労働者数 名)
代表者	役職	フリガナ 氏名	
担当者	所属	フリガナ 氏名	
問い合わせ先	電話番号	ファックス番号	

心の健康づくり計画助成金支給要領第 4 条に基づき、下記のとおり助成金の支給を申請します。

記

1 心の健康づくり計画の周知状況

周知開始日	令和 年 月 日		
担当者	所 属	氏 名	
周知方法			

2 心の健康づくり計画に基づくメンタルヘルス対策実施状況

実 施 日	実施内容
令和 年 月 日	