

健康経営エキスパートアドバイザー 支援報告書

担当アドバイザー：_____

企業名			
訪問先 住所			
連絡先			
先方 対応者			
加入健保			
実施日時		訪問回数	

1. 支援計画と実績			
計 画	テーマ		
	取 組 内 容	事前 準備	
		当日	
実 績	テーマ		
	取 組 内 容	事前 準備	
		当日	
支援の継続		支援を継続する 今回で終了する	
2. 次のアクション(支援を継続する場合)			
計 画	訪問予定		派遣予定専門家
	テーマ		
	取 組 内 容	事前 準備	
		当日	
3. 専門家支援の総括(※今回で支援が終了の場合のみ記入)			
4. その他コメント			

5. 事務局記入欄

必要に応じて、資料を別紙で添付してください。

所属長	担当者