⬆ FAX：06-6965-5261 ⬆
運輸ヘルスケアナビシステム®【お問合せシート】

年　月　日

ふりがな 会社名	ふりがな 部署・営業所
住所　〒　　－	
	ふりがな
役職	お名前
TEL / FAX	E-mail
事業所規模 □～20人 □～30人 □～50人 □～100人 □～200人 □201人以上	産業医との契約 □あり □なし
【備考】	

●該当の項目に☑をし、必要事項を記入してください。

①お問合せ内容　【 ご希望の連絡方法: □メール　□電話 ＊電話連絡ご希望時間（　　）】

以下の項目からお選びください。

□説明を聞きたい

□①ナビシステムの概要について　□②費用について　□③申込方法について　□④健診結果の送付について

□⑤その他（＊具体的な内容をご記入ください）

□申し込みたい　・予定人数（　　）人　・健診時期（　　月頃）・健診結果提出予定時期（　　月頃）

□資料が欲しい

②「運輸ヘルスケアナビシステム」を知ったきっかけ

□全ト協の広報　（□広報とらっく　□ホームページ　□その他　）
□セミナー　（セミナー名：　）
□OCHISからの配布資料　（資料名　：　）
□新聞などメディア　（メディア名：　）
□その他　（　）

③ご利用目的

□バラバラのフォーマットの統一化
□健康寿命・職業寿命の延伸
□事故防止
□監査時に活用
□従業員の健康管理と福利厚生
□ハイリスク者への指導（再検査受診勧奨など）
□健康経営優良法人取得
□再雇用時に利用
□産業医との連携
□その他（　）

④御社で取り組まれている健康への取り組み

□全従業員の定期健康診断受診
□産業医からの意見聴取
□従業員への健康相談・保健指導
□再検査受診勧奨
□産業医や保健師など専門職による集団研修
□その他（　）

◇◆◇（公社）全日本トラック協会　運輸ヘルスケアナビシステム®受託機関・SAS対策事業指定機関◇◆◇

NPO法人 **ヘルスケアネットワーク（OCHIS）**

E-MAIL：unyunavi@ochis-net.com　**URL**：http://www.ochis-net.jp/

運輸ヘルスケアナビシステム® 専用ダイヤル 06-6167-8171

大阪オフィス　〒536-0014　大阪府大阪市城東区鴫野西2-11-2　大阪府トラック総合会館3階
（代表）**TEL**：06-6965-3666　**FAX**：06-6965-5261

東京オフィス　〒101-0052　東京都千代田区神田小川町1-3-1　NBF小川町ビルディング４階
(一社)専門医ヘルスケアネットワーク事務局内
TEL：03-3295-1271　**FAX**：03-3295-1274

caca