

## 実績調査票

事業者名

## 1 都道府県、国保連合会、市町村単位での事業受託件数（R 1～3年度）

	都道府県	国保連合会	市町村
(例)	1	4	38
R 1			
R 2			
R 3			

【備考】 補足説明があれば御記入ください。

(例) R 2年度の都道府県1は、3市町村を対象としたモデル事業。

## 2 介入自治体における特定健診実施率向上実績（H29年度以降の介入実績）

伸び率が高い順に10事例、記入してください。（自治体名の記入が難しい場合は「A市」等でも可）

	自治体名	介入年度	介入前年度 実施率(%)	介入年度 実施率(%)	伸び率 (%)
(例)	〇〇市	H29	28.3	30.4	2.1
1					0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0