

大分県「健康経営事業所」登録・認定制度申込書

大分県知事 殿

事業所名称

代表者氏名

健康経営の理念に賛同し、事業所の健康管理に取り組むので、以下のとおり登録を申し込みます。

事業所の概要

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |             |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 事業所の所在地                        | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |             |
| 業種<br>(チェックしてください)             | <input type="checkbox"/> 農業, 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業, 採石業, 砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業<br><input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業, 郵便業<br><input type="checkbox"/> 卸売業, 小売業 <input type="checkbox"/> 金融業, 保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業, 物品賃貸業<br><input type="checkbox"/> 学術研究, 専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業, 飲食サービス業<br><input type="checkbox"/> 生活関連サービス業, 娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育, 学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療, 福祉<br><input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |              |             |
| 従業員数<br>(男女別)                  | 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 名            | (男性 名、女性 名) |
| フリガナ                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |             |
| 担当者氏名                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |             |
| 保険加入                           | 1 全国健康保険協会大分支部 ( 一社一健康宣言 有 ・ 無 )<br>※「一社一健康宣言」をしていない事業所<br>⇒ 今回の申込情報につきましては、全国健康保険協会大分支部にも情報提供いたします。<br>後日、全国健康保険協会大分支部より、「一社一健康宣言エントリーシート」、「事業所(業態別)健康診断シート」が送付されますので、エントリーシート提出の御協力をお願いします。<br>「一社一健康宣言事業所」となるには、エントリーシートの提出が必須となりますので、ご注意ください。<br>なお、 <u>エントリーに同意しない場合は、全国健康保険協会大分支部(☎097-573-6641)まで、お申し出ください。</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |             |
| 特に取り組みたいことに○をつけてください。<br>複数回答可 | 1 健診受診率アップ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 健診結果の把握と周知 |             |
|                                | 3 再検査、要精密者の結果把握の徹底                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4 受動喫煙防止対策   |             |
|                                | 5 健康情報の定期提供                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6 健康増進事業の開催  |             |
|                                | 7 健康増進事業参加の促し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8 メンタルヘルス対策  |             |
|                                | 9 その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |             |
| 担 当 者 先<br>連 絡                 | 所属部署 :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |             |
|                                | T E L :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              | F A X :     |
|                                | E-mail :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |             |

※登録いただいた情報は、健康経営の取組を支援するため、保健所や健康経営推進員等関係者へ情報提供する場合があります。