|  |
| --- |
| 事業所情報 |
| 事業所名 |   |
| 事業所記号 |   | 支店名 |   |
| 住　所 | 〒 |
| 代表者 | 役　職 |   | 電話番号 |   |
| 氏　名 |   | 担当者氏名 |   |
| メールアドレス |   |
| **保険組合だより、組合ホームページ等での事業所名掲載について****（希望しない場合はチェックをつけてください）** | [ ] 希望しません |
| 無料イラスト, ベクター, EPS, 人物（イラスト）, 男性（イラスト）, 仕事, 職業, 建築家, 建設作業員, ウエストショット（イラスト）, 工事用ヘルメットhttp://01.gatag.net/img/201506/11l/gatag-00006824.jpg**「健康経営優良法人」の認定申請を希望されますか****Step Up !**（申請は法人単位となりますので、本社事業所のみお答えください） | [ ] 申請する予定（検討中も含む） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  健康増進・生活習慣病対策 | [ ]  禁煙対策 | [ ]  治療と職業生活の両立支援 |
| [ ]  食生活の改善 | [ ]  感染症対策 | [ ]  女性の健康の保持増進 |
| [ ]  運動の推進 | [ ]  こころの健康づくり | [ ]  長時間労働への対応 |

**①　健康診断の実施（必須項目）**

　　法令に従い、社員に対して健康診断を１００％実施します。

**②　社員の生活習慣改善を支援（必須項目）**

　　生活習慣の改善のため、健診結果に基づく保健指導及び特定保健指導を

　　対象者全員が受けられるよう努めます。

**③　検査・治療の勧奨（必須項目）**

　　健診結果で再検査、精密検査又は治療の必要があった場合、

　　対象者全員に対し医療機関を受診するよう勧めます。

**④　健康づくりに向けて次の取組を実施します（選択項目）**

　　　（ 次の中から１項目以上選び、□に✔を入れてください。）

　　　　※具体的な取組内容については案内資料参照

当事業所は、社員が心身ともに元気に働ける事業所を目指して

健康事業所宣言を行い、①～④に取り組みます。

**※支店ごとに申し込む場合については、支店代表者役職・氏名としてください**

**ヘルスアップチャレンジ202４**

　　年　　月　　日

健康事業所宣言 申込書