様式１（申請書様式）

やまぐち健康経営企業登録申請書

令和　　年　　月　　日

山口県知事　村岡　嗣政　様

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　-

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　 所

企 業 名

代表者名

やまぐち健康経営企業認定制度実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり登録を申請します。

記

１　企業の概要について

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種 (該当番号を記入) | |  | 1 建設  6 宿泊・飲食 | | 2 製造 7 教育 | 3 運輸 8 医療・福祉 | 4 卸・小売 9 サービス | 5 金融・保険 10 その他 |
| 従業員数  （申請年度の  ４月１日時点） | | 総数 | | | うち 男性 | | うち 女性 | |
|  | | 人 |  | 人 |  |  |
|  | 常用  労働者数 |  | | 人 |  | 人 |  |  |
| ホームページ  URL | |  | | | | | | |
| 加入する公的  医療保険者名 | |  | | | | | | |

＊公的医療保険者　健康保険組合や国民健康保険組合などです。保険証で御確認ください。

［健康づくり担当者］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属部署 | 職　名 | 氏　名 | 連絡先 | |
|  |  |  | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

２　申請の確認について

◯　次ページの［留意事項］を確認後に、チェック欄に記入してください。（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 「健康経営企業」の登録要件を全て満たしています。 |

＊添付書類

様式１-２　現状について、様式１-３　取組目標の設定について

[留意事項］

　登録には次の要件を満たしていただく必要があります。

対象は、次に掲げる全てに該当する企業です。

１　山口県内に所在する従業員１名以上の公的医療保険適用企業であること。

２　従業員の健康管理に関連する法令等を遵守し、重大な違反をしていないこと。

３　健康づくり担当者を設置すること。

４　山口県及び実施保険者と連携し健康づくりを推進すること。

５　企業における健康づくりの取組目標の設定及び企業名の公表を承諾すること。

取組目標の設定について

登録企業は、従業員等への健康づくりに関して、次の１、２の分野の項目は全て必須、３から７の分野は、各１項目以上について目標を設定して、取組を行っていただきます。

１　健(検)診　　健診やがん検診の受診等の推進

２　健診結果の活用　　　再度健診や特定保健指導の推進

３　健康づくりのための職場環境　健康づくりに取り組みやすい環境整備

４　健康行動の提起　　感染症対策や歯科検診受診等の推進

５　運動対策　運動しやすい環境整備等

６　たばこ対策　たばこの害の周知や受動喫煙防止対策等の推進

７　心の健康　　メンタルヘルス対策等の推進

