とやま健康経営企業大賞　応募用紙

平成30年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企　業　の　概　要 | ふ　り　が　な |  | | | | | ふ　り　が　な |  | | | |
| 企業名 |  | | | | | 代表者の  職氏名 |  | | | |
| 所　在　地 | 〒 | | | | | | | | | |
| 設立年月日 |  | | | 業種 |  | | | 従業員数 | |  |
| 加入医療保険 | 全国健康保険協会（協会けんぽ）　・　健康保険組合　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 健康企業宣言の有無 | 有　（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・無 | | | | | | | | | |
| 主な表彰歴  （年月日・表彰名） |  | | | | | | | | | |
| 賞罰歴  （年月日・内容及び事由） |  | | | | | | | | | |
| 取組みの概要 | 健(検)診状況等  （H　 年度） | 従業員 | 定期健康診断 | 受診率：　　 　　　 ％（　　　　人中　　　　人受診）、有所見者率：　　　　　　　％ | | | | | | | |
| 有所見者の保健指導率：　　　　　　　％（　　　　人中　　　　人受診） | | | | | | | |
| 特定健康診査  （40～74歳対象） | 受診率：　　　　　　　％（　　　　人中　　　　人受診） | | | | | | | |
| 特定保健指導実施率：　　　　　　　　％（　　　　人中　　　　人受診） | | | | | | | |
| がん検診  受診率 | 胃がん：　　 　　　　％、乳 が ん：　　　 　　　 ％、子宮がん： 　　　　　　％ | | | | | | | |
| 肺がん：　　 　　　 ％、大腸がん：　　　 　 　　％ | | | | | | ※40歳以上の受診率  （子宮がんは20歳以上） | |
| 家族 | 特定健康診査  （40～74歳対象） | 受診率：　　 　　％（　　　　人中　　　　人受診） | | | | | | | |
| 特定保健指導実施率：　　　　　　　　％（　　　　人中　　　　人受診） | | | | | | | |
| 禁煙・分煙  対策の状況 | 実施なし　・　敷地内禁煙　・　施設内の全面禁煙　・　完全分煙  （具体的内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 健康づくり  に関する  取組み概要 | 事業内容  （対象・目的・活動内容・方法・実行組織体制など） | | | | | | 実績及び効果  （参加者数・健康や業務等への効果など） | | | |
| 【栄養・食生活】 | | | | | |  | | | |
| 【身体活動・運動】 | | | | | |  | | | |
| 【メンタルヘルス対策】 | | | | | |  | | | |
| 【その他】 | | | | | |  | | | |
| 今後の  事業計画 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | ふ　り　が　な | |  |
| 担当部課 |  | 担当者の職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 | | FAX番号 | |
| E-mailアドレス | | | |

※会社の概要が分かる資料（パンフレット等）、その他取組みが分かる資料（写真・社内広報誌・チラシ等）　など

※用紙が足りない場合等は、別紙を添えてご応募ください。（様式は問いません）