

協会けんぽ岐阜支部行き

FAX送信先

058-255-5165

郵送先

〒500-8667 岐阜市橋本町2-8 濃飛ニッセイビル

健康経営推進事業所認定申請書

健康経営推進事業所認定制度の規定により申請します。

年 月 日

事業所名		
代表者氏名		
事業所の住所		
事業所の電話番号		
業種		
従業員数	正社員 名	パート等 名
平均年齢	才	
健康保険委員名 (登録されている場合)		
担当者 連絡先	氏 名	
	電話番号	
	F A X	

チェックリスト

- 企業のトップが従業員の健康や安全の確保を重視する方針を明文化している
- 社内の健康づくりを推進するため担当者を置いている
- 健康課題に対する保健事業の計画をたてている
- 健康づくりについてPDCAが機能する体制を構築・維持している
- 直近3年以内に労働基準関係法令の違反で送検されていない。指導・是正勧告を受けたものについて、改善がなされていない事実がない
- 従業員に対して毎年生活習慣病予防健診または事業者健診を実施している(2年連続)
- 健康診断の結果に基づき、保健師等による特定保健指導を実施している(2年連続)
- 受動喫煙防止対策を実施している