社員の健康づくりステップアップシート

下記に必要事項をご記入いただき、コピーをFAXまたは郵送で協会けんぽ鳥取支部までご提出ください。

FAX
0857-25-0060

〒680-8560
鳥取市今町2丁目112番地
アクティ日ノ丸総本社ビル5階
全国健康保険協会 鳥取支部 宛

・必須項目は宣言している**全事業所様**に目指していただきたい目標です。
・選択項目は５つのプランから自社の現状に合った目標を**一つ以上選んで**目指していただきたい目標です。

目 標

必須項目

☑ 社員・職員の健診受診率100%を目指します。
☑ 特定保健指導の実施率50%以上を目指します。

選択項目の内、**一つ以上**を選んでチェック(✓)してください。

選択項目

☐ 食事の見直しプラン
例：仕出し弁当の改善、休肝日の設定等。

☐ 運動習慣の定着プラン
例：階段使用の施行、朝礼後にラジオ体操をおこなう等。

☐ たばこ対策プラン
例：敷地内禁煙。禁煙日の設定等。

☐ メンタルヘルス対策･ワークライフバランスプラン
例：ストレスチェックの実施、メンタルヘルス研修の実施等。

☐ オリジナルプラン
（上記４つのプラン以外を目標にする場合は下の(　)内にご記入ください。）
例：感染症対策の「手洗い」「咳エチケット」を徹底します。

(　　)

事業所名称			
事業所所在地			
事業主名		事業所記号 (数字7桁or8桁)	
電話番号		メールアドレス	

メールアドレスをご記入いただきますと、メールマガジンの配信をいたします。協会けんぽホームページ掲載の利用規約に同意いただいたうえでメールアドレスをご記入ください。また、提出していただいた内容は鳥取県に提供いたします。

※メールアドレスあてに鳥取県から健康づくりに関わる案内等が届きます。なお、健康づくりに関わる案内以外の目的では利用いたしません。

利用規約はこちら