

# 健康宣言事業所健康づくり応援メニュー

従業員の生活習慣病の予防に！  
職場の健康意識の向上に！

どちらも **無料** で実施！！

## 活動量計貸出のご案内

健康宣言事業所の事業主様・従業員様に活動量計を貸出し、1週間の歩数等の活動量を調べて、個別のアドバイスをご提供することで、皆様の健康づくりを応援するためのメニューです。



- |           |   |
|-----------|---|
| ① 貸出申し込み  | 裏面申込書に記入の上、FAX等にてお申し込みください。                   |
| ② 貸出セット送付 | 協会より、活動量チェックシート、活動量計、貸出・返却票を送付します。            |
| ③ 計測実施    | 1週間の計測実施（勤務日・休日問わず1週間連続して計測）                  |
| ④ 結果報告    | 活動量チェックシートをもとに計測結果を作成し、事業所様に個別計測結果と記念品を送付します。 |



※活動量チェックで得られた情報は、個人が特定されない方法で統計分析・報告等に活用される場合があります。

## 健康セミナーの講師を貴社へ派遣します

健康宣言事業所様を対象に、従業員様向けの健康セミナー講師を派遣するものです。ご要望に応じて保健師や管理栄養士、健康運動指導士等が講師となります。

- |         |                             |
|---------|-----------------------------|
| ① 申込書送付 | 裏面申込書に記入の上、FAX等にてお申し込みください。 |
| ② 日程調整  | ご要望いただいた内容の確認と調整を行います。      |
| ③ 講師派遣  | セミナーの詳細は、担当講師と直接相談になります。    |



※申し込みから講師派遣までは、2ヶ月程度要しますので、お早めにお申し込みくださいますようお願いいたします。

**コースの種類は裏面申込書をご覧ください**

お問い合わせ先：

全国健康保険協会（協会けんぽ）群馬支部 保健グループ

〒371-8516 前橋市本町2-2-12 前橋本町スクエアビル4F

TEL：027-219-2100（音声案内③） FAX：027-219-2106

# 【健康づくり応援メニュー FAX申込書】

ご希望のサービスにチェックを入れて、太枠内にご記入のうえ、FAXにてお送りください。  
後日、協会けんぽ群馬支部よりご連絡をいたします。

事業所記号	事業所名	ご担当者氏名	連絡先TEL

## 活動量計貸出申込書

貸出希望 期間	第1希望：	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	第2希望：	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
※貸出期間については、申し込み後に改めて調整させていただく場合がございます。		
送付先 住所	〒	
貸出 希望数		

## 健康セミナー講師派遣事業申込書

健康セミナー の種類	1. 栄養・食習慣編 2. 運動習慣編 ※ご希望のメニューに○をお願いします。 ア) 肩こり、腰痛予防 イ) お腹の引き締め運動 ウ) ラジオ体操再発見（健康の土台作りにおすすめ） 3. たばこ編 4. アルコール編 5. 睡眠編 6. ストレスチェック・メンタルヘルス編 7. 両立支援（管理職向け：治療と仕事の両立について考える）
ライフプラン セミナー <small>ご利用にあたって は、右記申込先に 直接お願いします。</small>	健康づくり全般の話、公的年金や社会保険制度、資産運用等をテーマに、群馬県職員と群馬銀行員等が行うセミナー。 （申込先）群馬銀行個人部ライフプランセミナー担当 027-254-7442（直通） 受付時間 9：00～17：00（土・日・祝日、12/31～1/3を除く）
開催希望 日時	第1希望：令和 年 月 日（ 曜日） 時 分～ 第2希望：令和 年 月 日（ 曜日） 時 分～ ※開催日程については、申し込み後に改めて調整させていただく場合がございます。
開催会場	事業所内 ・ 事業所外 ※該当に○をつけてください。
会場住所	〒
参加予定 人数	
内容への ご要望	

### 支部記入欄

受付日	支部担当者	講師派遣・貸出日	備考（講師名等）



全国健康保険協会（協会けんぽ）群馬支部 保健グループ 宛

**FAX 027-219-2106**