機密性1

健康宣言事業所様へお得な特典のご案内

★健康づくり応援メニュー★

従業員の生活習慣病予防に！職場の健康意識の向上に！

健康セミナーの講師を貴社へ派遣します　無料

選べる8つのコース！

所要時間60分　社内研修にぜひ!

1.栄養・食習慣編	管理栄養士による座学中心のセミナーです。 健康づくりのための食事のとり方、栄養バランスを一緒に見直しませんか？
2.運動習慣編	A 肩こり・腰痛予防　B お腹の引き締め運動　Cラジオ体操再発見 （A・B・Cからお選びください） 内容に合わせて健康運動指導士又はラジオ体操連盟公認指導士による実技中心のセミナーです。
3.睡眠編	健康づくりのための睡眠とは!?快適な眠りのための工夫を一緒に考えましょう。
4.アルコール編	上手なお酒の飲み方をご紹介します!
5.たばこ編	たばこの害、禁煙後の健康効果、受動喫煙対策など一緒に考えましょう。
6.メンタルヘルス編	群馬産業保健総合支援センターの専門講師による座学中心のセミナーです。 ストレスチェック制度についての解説やストレス解消のための工夫をご提案します!
7.両立支援	事業主や管理職の方を対象としたセミナーです。治療と仕事の両立支援について一緒に考えます。
NEW!! 8.歯と口腔の健康づくり編	A 歯みがき（セルフケア）のポイント　B 歯周病と全身疾患との関わり C ご存じですか？オーラルフレイル　（A・B・Cからお選びください） 歯科衛生士によるセミナーです。お口から始まる健康づくりを一緒に考えます!

※セミナーの詳細は申し込み後、担当講師と調整してからの決定になります。
申し込みからセミナー開催までは、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。

裏面の申込書からFAXでお申し込みください。

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　ＴＥＬ：０２７－２１９－２１００（代表）

機密性1

FAX 027-219-2106

全国健康保険協会（協会けんぽ）
群馬支部　保健グループ　行

【健康づくり応援メニュー　FAX申込書】

○事業所情報（必須）

登録番号	事業所記号 ※保険証左上の「記号」	事業所名	ご担当者氏名	連絡先TEL

※登録番号は健康宣言書をご確認ください。

○健康セミナー講師派遣事業申込書

希望するセミナー（2つ以上も大歓迎です！）	セミナーの内容への要望
＿＿＿＿番（A・B・C）を希望します。 参加予定人数＿＿＿＿＿人	
1. 栄養・食習慣編 2. 運動習慣編 A　肩こり、腰痛予防 B　おなかの引き締め運動 C　ラジオ体操再発見 3. 睡眠編 4. アルコール編 5. たばこ編 6. メンタルヘルス編 7. 両立支援 8. 歯と口腔の健康づくり編 A　歯みがき(セルフケア)のポイント B　歯周病と全身疾患との関わり C　ご存じですか？オーラルフレイル NEW!!	開催会場 事業所内・事業所外 ※事業所外の場合会場名をご記入ください。 会場名 （　　）

開催希望日時		会場住所
第1希望	令和　年　月　日（　）　時　分～	〒
第2希望	令和　年　月　日（　）　時　分～	

※支部記入欄

受付日	支部担当者	講師派遣日	講師名