

<別紙1>

全国健康保険協会長崎支部の加入事業所に対する  
「健康経営」の普及推進事業への協力事業者 応募申込書

企業（団体）名 所在地 代表者氏名			
連絡先	部署名 電話	担当者氏名 FAX	印
1. 企業（団体）情報			
事業内容			
ホームページURL			
登記上本社			
設立・創業		資本金・出資金	
従業員数		役員数	
TEL		FAX	
備考			

2. 応募条件（確認事項）	※☐チェックのこと
1. 本事業への協力業務を無償で提供できること。	<input type="checkbox"/> 実施可能
2. 本事業の協力事業者として選定後においても、「健康経営」宣言事業に付随した商品等の創設は行わないこと。	<input type="checkbox"/> 実施可能
3. 健康経営アドバイザーや日本健康マスター検定、メンタルヘルスマネジメント検定等、健康経営や健康づくりに関する有資格者を配置するなど、本事業に関して十分な知識を有する体制が整備されており、現に健康経営推進に関する事業を行っていること。	<input type="checkbox"/> 実施済み
4. 本事業を公平かつ効率的に実施するため、長崎県内を広範にカバーできる組織かつ人員体制を有する事業者であること。	<input type="checkbox"/> 該当済み
5. 協会けんぽ長崎支部加入者の健康増進等、加入者及び事業主の利益の実現を目的とした公益性の高い取組みであることを十分に理解していること。	<input type="checkbox"/> 理解済み
6. 協会けんぽ長崎支部が民間企業の営利に当たる活動を行ってはならないことを十分に理解していること。	<input type="checkbox"/> 理解済み
7. 特定の業種において特定の企業が競争上有利とならないよう、協会けんぽ長崎支部が特定の企業以外と連携することに何ら意義を唱えないこと。	<input type="checkbox"/> 理解済み
8. 協会けんぽ長崎支部が特定の企業の事業を推奨していると第三者が解するような活動を行わないこと。	<input type="checkbox"/> 理解済み
9. 政治的、宗教的な内容を含む取組みではないこと。	<input type="checkbox"/> 理解済み
10. 実施内容が社会秩序や公序良俗に反するものではないこと。	<input type="checkbox"/> 理解済み
11. その他法令、規則等に違反するものではないこと。	<input type="checkbox"/> 理解済み

### 3. 取組みの概要

①健康経営の普及に向けた現在の取組み

②今後「健康経営」宣言事業や健康保険委員の普及推進や拡大に向けて実施すること

③健康経営アドバイザー等の有資格者の配置など、健康経営の普及推進に関して十分な知識を有する社員数等、人員体制について

④「健康経営」の普及推進に関して、公平かつ効率的に実施するため長崎県内を広範にカバーできる組織体制について

⑤その他

※①～④について、必要に応じて具体的内容のわかる参考資料を添付してください。