

# やまぐち健康経営企業認定制度 エントリーシート

## お申し込み方法

やまぐち健康経営企業認定制度へのお申し込みは、以下のエントリーシートにご記入のうえ、下記（協会けんぽ）までFAXにて送信してください。

後日、協会けんぽより担当者様へサポート内容をご説明させていただきます。

全国健康保険協会山口支部 企画総務グループ 行  
FAX 083-974-0534

事業所の名称	
事業所記号	
事業所所在地	〒      —
	山口県
電話番号	
ご担当者様の氏名	
<p>現在、健診や保健指導の実施以外で、取り組んでいる(または今後取り組みたい)健康づくりがあればご記入ください。</p>	<input type="checkbox"/> 健康づくり担当者の設置 <input type="checkbox"/> 従業員への定期的な健康情報の提供 <input type="checkbox"/> 体操やストレッチを実施 <input type="checkbox"/> 休憩室等への健康測定機器の配置 <input type="checkbox"/> インフルエンザなどの流行性感染症対策 <input type="checkbox"/> 受動喫煙対策(分煙、就業時間禁煙など) <input type="checkbox"/> 管理職や従業員へのメンタルヘルス研修会の実施 <input type="checkbox"/> ノー残業デーの設定 <input type="checkbox"/> その他  <span style="font-size: 2em;">{</span>