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	

　今後、定期健康診断以外で、従業員の健康づくりとして取り組みたいもの（又は既に取り組んでいるもの）があればチェックをお願いします。

- ☐ ノー残業デーの設定
- ☐ エレベーターを使わず階段使用の推奨
- ☐ 体操やストレッチを実施
- ☐ 健康測定機器の活用（体重計、血圧計等）
- ☐ インフルエンザなどの流行性感染症対策
- ☐ 有給休暇の取得推奨
- ☐ 再検査が必要な方へ受診の通知（声掛け）
- ☐ 受動喫煙対策（分煙、就業時間禁煙など）
- ☐ 健康づくり担当者の設置
- ☐ 従業員への定期的な健康情報の提供
- ☐ その他

（　　）

※「健康経営」はNPO法人健康経営研究会の登録商標です。