

〈書き方見本〉

三好市働き世代健幸サポート事業 健幸応援プログラム 登録・実施計画書

| | | |
|-----------|--------------|--|
| 事業所概要・担当者 | 事業所名 | ○△建設会社 |
| | 事業所所在地 | 〒778-0000 三好市池田町 |
| | 代表者氏名 | 三好 太郎 |
| | 従業員数 | 15人 |
| | 担当者 職氏名 | 担当部署 ○○部 職・氏名 三好 花子 |
| | 加入している健康保険組合 | ※社員・従業員が加入している健康保険組合を全て記載ください 1. 中央建設国保組合 2. 三好市国民健康保険 3. |
| | メール | ○○○○○@△△.□□ |
| | 担当者電話 | 0883-00-△△△△ |

【登録要件】

必須要件①、②をお読みいただき必要事項を記入後、左欄にチェック☑をお願いします。

| | | |
|------|---|--|
| 必須項目 | <input checked="" type="checkbox"/> チェック | ①社員・従業員の8割が生活習慣病予防健診を受診すること ※すでに実施済の場合は、実数を記載 受診(予定)月: <u>7</u> 月 受診(予定)者数: <u>15</u> 人 |
| | | ②健康づくり課の保健師・栄養士によるミニ講座・作業 ミニ講座・健康チェックの希望時期 ・第一希望 <u>9</u> 月頃 ・第二希望 <u>10</u> 月頃 ※具体的な日程は三好市健康づくり課から連絡をさせていただき調整いたします。 |

- 講座の回数:最低1回
- 講座にかかる時間:1時間程度(内容により要相談)
- 土日がよい、夕方の時間がよい等事業所様にお邪魔する時間帯はご相談ください

選択要件①～⑤の中から実施する項目を選び、左欄にチェック☑をお願いします。(2つ以上)

| | | |
|------|---|--------------------|
| 選択項目 | ✓ | ①予防・早期発見のため、社員・従業員 |
| | ✓ | ②食生活・栄養改善に向けた |
| | ✓ | ③身体活動または運動促進 |
| | | ④メンタルヘルス対策として、情 |
| | | ⑤喫煙対策の実施 |

- 〈取り組みの例〉
- ②熱中症予防のため、水分補給の啓発チラシを掲示・配布する
 - ②食に関するパンフレットの配布(パンフレットは健康づくり課で準備可)
 - ③始業前にラジオ体操を実施
 - ③てくとくアプリの活用
 - ④ストレスチェックの実施
 - ④メンタルヘルスポータルサイトの活用(健康づくり課より URL お知らせ可)
 - ⑤分煙の実施、吸い殻入れの設置

社員・従業員が心身ともに元気に働ける

※登録いただいた事業所様の事業所名は、健幸事業所として三好市のホームページや市報等で周知いたします。