

# 記 載 例

様式第1号（第3条、第6条関係）

## あおもり健康づくり実践企業認定（新規・更新）申請書

令和 8 年 2 月 1 日

青森市長 様

設備工事業、食料品製造業、電気機器器具製造業、  
書籍・出版卸売業、書籍・文房具小売業、金融業（銀行）、建設業等

住 所  
名 称  
代 表 者

青森市佃二丁目19番13号  
健康寿命延伸 株式会社  
代表取締役 健康 太郎

あおもり健康づくり実践企業認定制度実施要領（第3条第1項・第6条第1項）の規定により申請します。

なお、下記取り組み内容等については、青森市が公開することを認めます。

企業又は団体の名称	健康寿命延伸 株式会社		業 種	健康コンサルタント業
所 在 地	〒030-062 青森市佃二丁目19番13号 電話 017 (743) 6111 FAX 017 (743) 6276			
担 当 者 連 絡 先	所属・役職 氏 名 電 話 番 号 メールアドレス	事務・福利厚生担当 健康 次郎 017-743-1234 Aomori.aomori@co.jp		
	別紙「健康診断の受診状況一覧」をご記入ください。 理由がある者を除き、原則、全社員が受診している必要があります。			
(1) 必須項目	ア 健康診断の実施及び年齢に応じた各種がん検診の受診勧奨に関する取り組みを実施している。 別紙「健康診断の受診状況一覧」のとおり 各種がん検診受診勧奨 <u>がん検診のチラシ配布及び呼びかけ</u>			
※取り組み内容を記入してください。	イ 健康増進法に基づいた受動喫煙防止対策を実施している。 <u>敷地内禁煙</u> ・ 建物内禁煙 ・ 建物内分煙 ・ その他（ ）			
職員録や事務分担等があれば添付をお願いします。	ウ 健康づくりについて担当者（リーダー等）が定められている。 担当者（リーダー）の役職名・氏名 [ 事務・福利厚生担当 健康 次郎 ]			
※該当する項目の□欄にチェックし、別紙にその取り組み内容を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/>	ア QOL健診など健康教養を向上させる取り組みを実施している。	<input type="checkbox"/>	キ 禁煙支援を実施している。
	<input checked="" type="checkbox"/>	イ 健康診断やがん検診後の事後措置や保健指導を実施している。	<input type="checkbox"/>	ク 歯・口腔の健康に関する知識の普及や対策を実施している。
	<input type="checkbox"/>	ウ 食生活の改善に関する取り組みを実施している。	<input type="checkbox"/>	ケ メンタルヘルス対策に関する取り組みを実施している。
	<input checked="" type="checkbox"/>	エ 運動習慣に関する取り組みを実施している。	<input checked="" type="checkbox"/>	コ 健康づくりに関する目標や取り組みを宣言している。
	<input type="checkbox"/>	オ 不眠や疲労に関する相談・啓発等の取り組みを実施している。	<input type="checkbox"/>	サ 本市が行う健康づくり関連施策へ積極的な関与が認められる。
	<input type="checkbox"/>	カ 適正飲酒に関する対策を実施している。	<input type="checkbox"/>	シ その他、職場の健康づくりに資する取り組みを実施している。

取組内容を HP に掲載しますので記載漏れに注意してください。

様式第1号別紙（第3条、第6条関係）

（2）選択項目（該当する項目の内容を記載してください。）

ア	健康教養を向上させる取り組み { 毎月、健康情報誌を回覧し健康教養の向上を図っている。 年1回講習会を開催し、健康づくり担当者の育成に努めている など }
イ	健康診断やがん検診後の事後措置や保健指導 { 精密検査が必要な社員へ受診勧奨、保健指導を実施 など }
ウ	食生活の改善に関する取り組み { 社員食堂のメニューにヘルシーメニューを導入 など }
エ	運動習慣に関する取り組み { 毎朝のラジオ体操、ジムの利用券を社員へ配布 など }
オ	不眠や疲労に関する相談・啓発等の取り組み { 相談窓口、相談日を設けている など }
カ	適正飲酒に関する対策 { 社用車乗車前のアルコールチェッカー実施 など }
キ	禁煙支援 { 禁煙外来の通院に対し費用助成 など }
ク	歯・口腔の健康に関する知識の普及や対策 { 歯科検診の助成 など }
ケ	メンタルヘルス対策に関する取り組み { 講師によるメンタルヘルスの研修会実施 など }
コ	健康づくりに関する目標や取り組むことを宣言 { 協会けんぽの健康宣言、県の健康経営認定取得 など }
サ	本市が行う健康づくり関連施策へ積極的な関与が認められる ※記入不要 { ドナー休暇制度の導入、健康トライアル協賛店、健康づくり応援店、 スモークフリーアクションへの参加 など }
シ	その他、職場の健康づくりに資する取り組み { インフルエンザ予防接種の費用助成、社内レク（運動）の実施、 ノー残業デー、リフレッシュ休暇、血圧計・体重計の設置と記録 など }

※詳細がわかる資料等がありましたら添付してください。

・市のあおもり健康づくりリーダー育成ゼミ修了証、県の健康経営事業所認定証、協会けんぽの健康宣言書などありましたら、写しを添付してください。

## 様式第1号別紙（健康診断の受診状況一覧）

名 称 健康寿命延伸 株式会社

(令和 6 年 2 月 1 日現在)

区分	従業員氏名	年齢 (歳)	健康診断受診日	備 考 (受診医療機関 名)
1	健康 太郎	58	令和5年 5月20日	青森県総合健 診センター
2	健康 次郎	52	令和5年 5月20日	〃
3	予防 三郎	48	令和5年 5月20日	〃
4	衛生 四郎	45	令和5年 6月24日	〃
5	青森 五郎	44	令和5年 6月24日	〃
6	津軽 六郎	44	令和5年 6月24日	〃
7	佃 七郎	43	令和5年 6月24日	〃
8	令浦 八郎	42	令和5年 7月8日	〃
9	浪打 九郎	41	令和5年 7月8日	〃
10	運動 十郎	41	令和5年 8月30日	〃
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				