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

 　　年　　月　　日

　青森市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　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 |  | 業　種 |  |
| 所在地 | 〒電話　　　（　　）　　　　　　　FAX　　　（　　）　　　　　　 |
| 担当者連　絡　先 | 所属・役職氏　　　名電話番号 |
| （1）必須項目※取り組み内容を記入してください。 | 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 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。敷地内禁煙　・　建物内禁煙　・　建物内分煙　・　その他（　　　　　　） |
| 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 |
| （2）選択項目※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。 | □ | ア　健康教養を向上させる取り組みを実施している。 | □ | キ　禁煙支援を実施している。 |
| □ | 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。 | □ | 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。 |
| □ | ウ　食生活の改善に関する取り組みを実施している。 | □ | 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。 |
| □ | エ　運動習慣に関する取り組みを実施している。 | □ | コ　健康づくりに関する目標や取り組むことを宣言している。 |
| □ | 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。 | □ | 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。 |
| □ | カ　適正飲酒に関する対策を実施している。 | □ | 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。 |

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 |
| イ　健康診断やがん検診後の事後措置や保健指導 |
| ウ　食生活の改善に関する取り組み |
| エ　運動習慣に関する取り組み |
| オ　不眠や疲労に関する相談・啓発等の取り組み |
| カ　適正飲酒に関する対策 |
| キ　禁煙支援 |
| ク　歯・口腔の健康に関する知識の普及や対策 |
| ケ　メンタルヘルス対策に関する取り組み |
| コ　健康づくりに関する目標や取り組むことを宣言 |
| 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 |
| シ　その他、職場の健康づくりに資する取り組み |

※詳細がわかる資料等がありましたら添付してください。

様式第１号別紙（健康診断の受診状況一覧）

名　称

（　　　　　年　　　月　　　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 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |