鹿児島市健康づくりパートナー登録申込書

（様式１）

（あて先）鹿児島市長　殿

小松帯刀・西郷隆盛・島津斉彬・篤姫・大久保利通

鹿児島市健康づくりパートナー事業の趣旨に賛同し、以下の内容で登録します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の情報等 | 事業所の名称 | （フリガナ） |
| 代表者名 |  | 従業員数 | 名 |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス | 不定期でメルマガ発信を行っていますので、ご記入ください｡(アドレスが無い場合は無しとご記入ください｡) |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 業種・取扱い商品・サービス等 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  | 所属部署 |  |
| 電話番号（直通） |  | メールアドレス |  |
| 従業員の保険の種類 | 国保・組合健保・協会けんぽ（協会けんぽ加入事業所のみ保険証記号を記入　　　　　　　　　　　　　） |

※事業所等には、個人事業主、組合も含みます。

事業所等における取組内容（取組が可能なものをすべて[x] チェックしてください。）

|  |
| --- |
| **Ⅰ**[x] **健康づくりパートナーへの登録** |
| **健康づくりに関する取組内容** | **(1) 健康づくりに必要な知識の普及**　[x]  健康セミナーの開催　[x]  ポスターの掲示、リーフレットの配布 | **(5) 禁煙・分煙**　[x]  職場内全面禁煙　[x]  喫煙場所の設置 |
| **(2) 健診・保健指導の受診率の向上**　[x]  各種検（健）診の受診勧奨　[x]  相談窓口の設置 | **(6) 栄養・食生活の改善**　[x]  社員食堂等の活用（健康メニューなど）　[x]  野菜摂取の推進 |
| **(3) 身体活動・運動**　[x]  階段利用の促進　[x]  ノーマイカーデーの設定　[x]  ラジオ体操等の実施 | **(7) アルコール対策**　[x]  休肝日の設定 |
| **(8) メンタルヘルス対策**　[x]  メンタルヘルス研修会の開催 |
| **(4) 従業員の適正体重の維持**　[x]  定期的な体重測定・記録 | **(9) その他**　[x]  その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  | ※特定健診トク得応援隊への登録は健康づくりパートナーと同時登録となります。 |
| **Ⅱ**[x] **特定健診トク得応援隊への登録** |
| **健診受診者への特典として提供できる具体的なサービス内容を記入してください。**　例）ドリンクサービス、ポイント２倍、１００円引きなど |