

(様式1)
鹿児島市健康づくりパートナー登録申込書



(あて先) 鹿児島市長

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。

また、◆の項目の記載内容について、鹿児島市 HP にて公開されることに同意します。

事業所の情報	◆ 事業所名	(フリガナ)		
	代 表 者 名		従業員数	名
	◆ 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。)		
	◆ ホームページ URL			
	◆ 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				

※事業所には、個人事業主や組合も含まれます。

事業所等における取組内容 (取組が可能なものを☑チェックしてください。)

I ☐ 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	☐ 健康づくりに必要な知識の普及 ※ポスターの掲示、リーフレットの配布、健康セミナーの開催、参加等 ☐ 健診・保健指導の受診率の向上 ※各種健診の受診勧奨、相談窓口の設置等 ☐ 栄養・食生活の改善 ※減塩食、野菜摂取の推進等 ☐ 従業員の適正体重の維持 ※定期的な体重測定・記録のすすめ等 ☐ 身体活動・運動 ※日常的な運動の推進、階段利用の推進等 ☐ 休養・睡眠 ※労働時間の適正化、有給取得率の向上等 ☐ 飲酒 ※適正飲酒のすすめ、休肝日の設定	☐ 喫煙 ※受動喫煙対策の実施、禁煙の推進・支援等 ☐ 歯・口腔の健康 ※食後の歯みがきの推進、歯科検診等の受診勧奨 ☐ 女性の健康 ※妊娠、出産、更年期に配慮した取組等 ☐ メンタルヘルス対策 ※ストレスチェック実施結果の活用等 ☐ 高齢労働者の安全のための職場の環境づくり ※労働者の安全のための情報提供、周知広報 ☐ 委員会の開催等 ※安全委員会の開催、衛生管理者の設置等 ☐ その他 ※感染症対策、復職や仕事と治療の両立支援等

※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への登録が必要となります。

II ☐ 特定健診トク得応援隊への登録 ※希望する場合のみご記入ください。
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