

# 沖縄県健康づくり表彰(がんじゅうさびら表彰)応募用紙

## 【健康づくり 事業所 部門】(令和6年度)



※応募用紙は記入例を参考に作成して下さい。

### 《事業所概要》

(ふりがな) 事業所等名		(ふりがな) 代表者氏名	
業 種		雇用者数 (令和6年3月末)	
事業所等の概要			
うちなー健康経営宣言 登録状況	<input type="checkbox"/> 登録済 (宣言証(書)番号: )		<input type="checkbox"/> 未登録

### 《応募担当者》

部署名		(ふりがな) 役職・氏名	
連絡先	(住所)	〒	
	(電話)	(FAX)	
	(メール)		

### 【添付書類】

- ① 事業所等の定款又はこれに準ずる規則等
- ② 応募する取組の内容がわかる資料(取組内容の詳細や取組に関する写真等)
- ③ 交付を受けている「うちなー健康経営宣言」宣言証の写し及び代表者メッセージ・取組事項(沖縄労働局のHPから取得可)
  - 1 必要に応じ、訪問や電話等によるヒアリング、資料の追加提出をお願いする場合があります。
  - 2 ご応募いただいた内容や写真は、当表彰制度の広報等に使用させていただきます。
  - 3 実施要項に基づき、応募内容が適当でないと判断した場合は応募を取り消す場合がございます。
  - 4 応募書類は原則として返却いたしませんので、ご了承ください。
  - 5 うちなー健康経営宣言を行った後、その後1年以上の取り組みを行っている事業所が応募対象となります。

### 《推薦者》※他薦の場合のみ、ご記入ください。

団体等名		(ふりがな) 代表者氏名	
担当部署		(ふりがな) 担当者氏名	
連絡先	(住所)	〒	
	(電話)	(FAX)	
	(メール)		

## 1 従業員の健康管理等に関する取組状況(令和5年度)

(1) 健康診断受診率	%	$(b)/(a) \times 100$	(a)対象者	人	(b)実施人数	人
(2) 健診有所見者 保健指導率(※1)	%	$(d)/(c) \times 100$	(c)保健指導 対象者	人	(d)保健指導 実施人数	人
(3) がん検診の取組 状況	取組		具体的な内容			
	<input type="checkbox"/>	休暇制度	(例:健(検)診の受診は出勤扱いとしている。)等			
	<input type="checkbox"/>	受診助成 (※2)	(例:がん検診費用補助、定期健診にがん検診を付加項目として追加している。)等			
	<input type="checkbox"/>	受診勧奨	(例:検診結果を基に、要精密検査者へ受診勧奨を行っている。)等			
<input type="checkbox"/>	その他	(例:がん検診に関する周知啓発を行っている。)等				

※1 保健指導対象者がいない(有所見者がいない)場合は、その旨をご記入下さい。保健指導率100%とみなします。

※2 受診助成とは、例えば協会けんぽの実施する生活習慣病予防健診(検便:大腸がん検診、胃部レントゲン(バリウム)・胃内視鏡検査:胃がん検査)の自己負担額や、一般健診に追加できる乳がん検診や子宮頸がん検診の自己負担額を会社が負担する場合や、他の保険者が提供する同様のサービスにおいて自己負担額を会社が負担する等が該当する。なお、一般健診の項目に含まれる胸部レントゲン検査(肺がん検診)は対象外。

## 2 受動喫煙対策について

(1) 禁煙措置	敷地内完全禁煙 ・ 施設内完全禁煙 ・ 禁煙措置を実施していない
----------	----------------------------------

## 3 健康づくりに取り組んだきっかけや目的

--



5 今後の取組計画

※現在の取組結果を踏まえた改善計画、継続・発展が可能な体制づくり、予定している新規取組等

◆欠格事項に関する自己申告

本表彰への応募にあたり、

過去5年間に、重大悪質な事案で法令等に違反し、処分等を受けたことはありません。

令和 年 月 日

代表者名

Ⓜ

\_\_\_\_\_



