

様式第1号（第3条関係）

ひろさき健やか企業認定申請書

年 月 日

弘前市長 様

住所

氏名

印

ひろさき健やか企業認定制度実施要綱第3条第1項の規定により申請します。

事業所又は団体の名称		業種	
所在地	〒 電話 ( )		
担当者	所属 氏名 電話		
取組内容 ※用紙内に収まらない時は、別紙に取組み内容を記入し添付してください。	(1) 必須項目  (2) 選択項目		
添付書類	・健康診査等実施状況を確認できるもの ・取組内容の詳細がわかるもの		

様式第1号、第4号別紙（第3条・第6条関係）

(1) 必須項目	
ア. 所在地	
イ. 担当者 役職名・氏名 _____	
ウ. 受診対象者数 名 受診者数 名 未受診者数 名 (うち治療中等、止むを得ない理由のある者の数 名)	
エ. がん検診受診 部位 <span style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">いづれかを○で囲む。複数回答も可。複数回答の場合、それぞれの部位ごとに、対象者数を追加し記入してください。</span> <span style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">)</span> 胃 • 肺 • 大腸 • 子宮 • 乳 • 前立腺	
対象者数 名 (うち検診受診者数 名、受診率 %)	
オ. 受動喫煙防止対策の方法 (いづれかを○で囲む) 敷地内禁煙 • 建物内禁煙 • 建物内分煙 <span style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">具体的な方法</span> <span style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">)</span>	
(2) 選択項目 (該当する項目に記載)	
ア. 禁煙支援の取組み 〔 〕	
イ. メンタルヘルスに対する取組み 〔 〕	
ウ. 「健幸ひろさきマイレージ制度」に対する取組み ○従業員対策の内容 〔 〕 ○協賛内容 〔 〕	

エ. 予防接種に対する取組み

○予防接種名 ( )

○推奨の方法

[ ]

オ. 「ひろさき健幸増進リーダー」に関する取組み

○養成講座受講者 名

○運動教室等実施方法

[ ]

カ. 健康教養に関する取組み (内容を記載してください。)

[ ]

キ. 食育に関する取組み (内容を記載してください。)

[ ]

ク. 機会付与等に関して

○手当等の支給内容

[ ]

○有給休暇等の付与内容

[ ]

○予防接種やがん検診等の費用助成内容

[ ]