

ふじのくに電子申請サービス
ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込(新規・区分更新)
電子申請のやり方

- 1 ふじのくに電子申請サービス(ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込)のアドレスのリンクをクリックするか、または、アドレスをコピーして、インターネットのアドレスバーに貼り付けてください。

協会けんぽ以外に加盟している事業所

協会けんぽ加盟事業所以外の企業・事業所は、「ふじのくに電子申請サービス」にて、お手続きお願いいたします。
以下のリンクから申し込みください。

メールアドレスがない企業・事業所は、以下に記載している管轄の県や健康福祉センターへご相談ください。

- [ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込\(外部リンク\)](#) □
- [ふじのくに健康づくり推進事業所加盟報告\(外部リンク\)](#) □

- 2 ふじのくに電子申請サービスのページが開くので、「利用者登録をせずに申し込む方はこちら」をクリックしてください。

静岡県
ふじのくに 電子申請サービス

ログイン
利用者登録

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 職員署名検証

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込
受付時期	2022年3月1日15時00分～

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

利用者登録される方はこちら

- 3 ページ下部「利用規約」を御確認いただき、よろしければ「同意する」をクリックしてください。

<利用規約>

ふじのくに 電子申請サービス(静岡県電子申請システム) 利用規約

1 目的

この規約は、ふじのくに 電子申請サービス(静岡県電子申請システム)(以下「本サービス」といいます。)を利用して静岡県に対し、インターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込み等を行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。

2 利用規約の同意

本サービスを利用して申請・届出等手続を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを前提に、静岡県は本サービスを提供します。本サービスをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本サービスをご利用いただくことができません。なお、閲覧のみについても、この規約に同意されたものとみなします。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただいたものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

< 一覧へ戻る

同意する >

4 連絡先メールアドレスを入力し、「完了する」をクリックしてください。

この手続きはPCのみに対応しています

連絡先メールアドレスを入力してください **必須**

連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください **必須**

< 説明へ戻る

完了する >

5 「メールを送信しました」の画面が出たら、先ほど入力したアドレスのメールボックスを確認し、ふじのくに電子申請サービスから届いたメールの中に記されたアドレスをクリックしてください。

※24時間以内に申込みをせず、アクセスできなくなった場合は、メールアドレスの入力からやり直してください。

※メールボックスを確認しても、メールが届かなかった場合は、届いたメールが迷惑メールボックスに振り分けられていないか、入力したメールアドレスを確認してください。

🔍 手続き選択をする

✉️ メールアドレスの確認

✎ 内容を入力する

📧 申し込みをする

メール送信完了

ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込


メールを送信しました。

受信したメールに記載されているURLにアクセスして、残りの情報を入力してください。

申込画面に進めるのはメールを送信してから24時間以内です。

この時間を過ぎた場合はメールアドレスの入力からやり直してください。



 **【連絡先アドレス確認メール】**
denshi-shinsei

このメールは自動配信メールです。
返信等されましても応答できませんのでご注意ください。

ふじのくに 電子申請サービスからのお知らせ

手続き名：
ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込
の申込画面へのURLをお届けします。

◆パソコン、スマートフォンはこちらから
https://apply.e-tumo.jp/pref-shizuoka-u/offer/completeSendMail_gotoOffer?completeSendMailForm

上記のURLにアクセスして申込を行ってください。

6 必要事項を入力してください。必要事項を全て入力したら、下部の「確認へ進む」をクリックしてください。
 ※数字は、全て半角で入力してください。入力した場合、エラーとなります。

※印があるものは必須です。
 ◎印があるものは基本4情報読取済です。
 ▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

申請者の氏名または、法人名を入力してください。

※ 氏: 名:
 ○ 法人名:

ふじのくに健康づくり

※この印のある情報を県ホームページ上に公開します

現在の認定番号 ※既に認定を受けている事業所のみ記入	① <input type="text"/> 第 <input type="text"/> 号	② <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	③ <input type="text"/> <input type="text"/>
		※該当する箇所に○をつけてください	ホワイト (1、2年目)	ブロンズ	シルバー ゴールド

※企業・事業所名
 (加入している健康保険)

※所在地 〒

※ホームページアドレス

該当するものを選択してください【※

新規申請の場合は、①は空欄にし、②の「ホワイト」の欄に「○」を入力してください。

更新申請の場合は、①の欄に現在発行されている認定番号を入力し、③に更新を申請するの区分に「○」を入力してください。

メンタル	14	管理職などが、毎日、従業員に声かけを行っていますか。	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ヘルス対策	15	気になることを相談できる職場の雰囲気を作っていますか。	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
たばこ対策	16	従業員にたばこの害について周知活動をして禁煙をすすめていますか。	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	17	受動喫煙防止策を講じていますか。	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
歯科	18	食後に社員が歯磨きをする十分なスペースがありますか。	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

貴社の健康課題を記入してください (500文字以内)

※ 入力文字数: 0/500

※ 「健康づくり推進事業所宣言」を記入してください (150文字以内)

※ 入力文字数: 0/150

確認へ進む >

7 「申込確認」画面で、記載内容に誤りが無いかを確認し、「申込み」をクリックしてください。

手続き申込

 手続き選択をする	 メールアドレスの確認	 内容を入力する	 申し込みをする
--	--	---	---

申込確認

まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込み」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込

しずおか株式会社

ふじのくに健康づくり推進事業所宣言申込書

*←この印のある情報を県ホームページ上に公開します。

現在の認定番号			【○】	【 】	【 】	【 】
※既に認定を受けている事業所のみ記入		*該当する箇所に○をつけてください	ホワイト (1、2年目)	ブロンズ (3、4年目)	シルバー (5、6年目)	ゴールド (7年目以降)
*企業・事業所名	しずおか株式会社				従業員数	100人

< 入力へ戻る 申込み >

8 「申込完了」画面の整理番号とパスワードを控えておいてください。

最初に登録したメールアドレスに、「申込完了通知メール」が届いたことを確認してください。

これで、申請手続きは終了です。