

知事褒賞候補推薦調書

※ 以下の資料を添付してください。

- ・ 企業・団体の定款又はこれに準ずる規約等
- ・ 候補者の功績を判断するうえで参考となる資料

※ 当欄は、すべてご記入ください。

(ふりがな) 企業・団体名		(ふりがな) 代表者の職氏名	
主な事務所の 所在地	〒 (電話) (FAX)		
担当者の職氏名 連絡先	(電話) (FAX) (E-mail)		
設立年月日		事業活動期間	
業種		常時雇用者数	
企業・団体の概要			
企業・団体の沿革			
年 月	内容及び事由		
賞 罰 歴			
年 月	主 体	賞罰の内容及び事由	
その他特記事項等			

※ 当欄は、「他薦」の場合にのみご記入ください。「自薦」の場合には、記入不要です。

(ふりがな) 推薦企業・団体名		(ふりがな) 代表者の職氏名	
主な事務所の 所在地	〒 (電話) (FAX)		
担当者の職氏名 連絡先	〒 (電話) (FAX)		

1. 従業員の特定健診等の健康診断の促進や保健指導について

(1) 健康診断受診率

_____ % (_____ 年時点)

(2) 従業員の健康診断に関する受診率向上の取組

(実施している取組すべてにチェック、チェックした取組について括弧内に取組内容を記載)

健康診断の周知の取組(取組内容: _____)

未受診者への再勧奨(取組内容: _____)

上記を除く、受診率向上の取組(取組内容: _____)

取組による成果(改善)があれば、以下に記載

--

(3) 従業員の保健指導に関する取組

(実施している取組すべてにチェック、チェックした取組について括弧内に取組内容を記載)

産業医や保健師等による面談(取組内容: _____)

保健指導に来ない者への勧奨(取組内容: _____)

上記を除く、保健指導実施に向けた取組(取組内容: _____)

取組による成果(改善)があれば、以下に記載

--

2. 受動喫煙対策や禁煙対策について

(1) 事業所内状況について(該当項目にチェック)

敷地内禁煙(加熱式たばこ含む)

建物内禁煙(加熱式たばこ含む)

上記以外

(2) 受動喫煙対策

(実施している取組すべてにチェック、チェックした取組について括弧内に取組内容を記載)

受動喫煙に関する相談窓口の設置(取組内容: _____)

喫煙後のエレベーター利用の抑制の呼びかけ(取組内容: _____)

受動喫煙の害に関する情報提供(取組内容: _____)

上記を除く、受動喫煙対策の取組(取組内容: _____)

取組による成果（改善）があれば、以下に記載

(3) 禁煙対策

(実施している取組すべてにチェック、チェックした取組について括弧内に取組内容を記載)

- 禁煙治療費助成の実施 (取組内容:)
- 禁煙相談・支援の取組 (取組内容:)
- たばこの害に関する情報提供 (取組内容:)
- 上記を除く、禁煙対策の取組 (取組内容:)

取組による成果（改善）があれば、以下に記載

なお、喫煙者がいない場合は、「喫煙者がいない」と記載

3. 従業員又はその家族、並びに地域住民等を対象とした健康づくりに関する活動について

(1) 上記1、2を除き、概ね1年以上継続している、従業員を対象とした健康づくりの取組

(実施している取組すべてにチェック、チェックした取組について括弧内に取組内容を記載)

※取組の内容がわかる写真、チラシ等の資料を添付すること

- 運動習慣の促進 (取組内容:)
- 栄養・食生活面の支援 (取組内容:)
- 心の健康に対する対策 (取組内容:)
- ストレスチェックの実施 (取組内容:)
- 過重労働対策 (取組内容:)
- 女性の健康保持・増進に向けた取組 (取組内容:)
- 歯科保健対策 (取組内容:)
- 感染症対策 (取組内容:)
- 上記を除く、健康づくりに関する取組 (取組内容:)

取組による成果（改善）があれば、以下に記載

