

# 健康づくりチャレンジ企業 にご登録ください!

兵庫県では、従業員・職員とその家族等の健康づくりに取り組む企業・団体等と力を合わせて、働きざかり世代の健康づくりの推進を目指していきます。

## 健康づくりチャレンジ企業 に登録すると…

### ◆ 従業員・職員とその家族等の健康づくりに取り組む費用を補助します。

#### 健康教室等の開催支援

健康教室等開催に関する費用の補助 【上限10万円】

#### 運動習慣の定着支援

運動施設・機器整備に関する費用の補助 【上限250万円】

〔 運動スペースの面積が50㎡超で、  
運動機器を3台以上設置する場合 〕

#### 女性のがん検診の受診促進

中小企業等を対象に乳がん検診、  
子宮頸がん検診の受診費用を補助  
【上限一人あたり2,000円】

#### 企業のメンタルヘルス対策の支援

ストレスチェック等に関する費用の補助  
【一人あたり2,000円 ⇒ 1,300円】  
メンタルヘルス専門研修【無料】



### その他にも…

- ❁ 最新の健康づくりに関する情報や研修会などをご案内します。
- ❁ 健康スポーツ医や歯科医師等、専門スタッフの派遣を受けられます。
- ❁ 貴社のホームページや広告などに登録している旨を表示できます。

### お申し込み・お問い合わせは…

1 裏面の申込書に必要事項を記入し、下記まで提出してください。

兵庫県健康福祉部健康局健康増進課  
〒650-8567 兵庫県神戸市中央区下山手通5丁目10番1号  
TEL 078-341-7711(内線3282) FAX 078-362-3913  
E-mail kenkouzoushinka@pref.hyogo.lg.jp

2 「チャレンジ企業」の詳細は、兵庫県ホームページをご覧ください。  
[http://web.pref.hyogo.lg.jp/kf17/kenkou\\_challenge.html](http://web.pref.hyogo.lg.jp/kf17/kenkou_challenge.html)

兵庫県 健康づくりチャレンジ企業

兵庫県ホームページ  
からも かんたん  
に登録できます!



兵庫県マスコット  
はばタン



# 健康づくりチャレンジ企業登録申込書

兵庫県知事 様

当事業の趣旨に賛同し、特定健診・がん検診の受診促進など、従業員及び家族の健康づくりに積極的に取り組みたいので、「健康づくりチャレンジ企業」への登録を申し込みます。

## 【企業概要】(登録を希望される事業所・支店単位でご記入ください)

フリガナ	フリガナ
★企業の名称	代表者職・氏名

1 所在地	〒	市	区
★2 業種		3 従業員数(人) ※常用労働者数	
4 加入医療保険者 (該当のものに○)	1 健保(単一)	2 健保(総合)	3 協会けんぽ
★5 ホームページ URL	4 その他( )		
6 担当者	フリガナ	メールアドレス	
	氏名	所属	
	TEL	FAX	
7 健康づくりに 関して 力を入れて いること			

下記の該当項目に○をお願いします(必須)

当社は、「健康づくりチャレンジ企業」の登録要件をすべて満たします。 ※登録要件は、兵庫県HP掲載の「企業との協働による健康づくり実施要領」第5条をご覧ください。	→ はい
登録完了後、兵庫県ホームページ内に「健康づくりチャレンジ企業」として掲載し、県民にご紹介します。 ホームページへの掲載を希望されない場合は、右記に○をお願いします。 ※掲載内容は、本紙の★マークが付いている項目(企業の名称、業種、ホームページのURL)です。	→ 希望 しません

**【健康づくりの取組に関する調査】** ※可能な範囲で詳しくご記入ください。  
(ただし、健康づくりに関する取組予定がない場合は、登録できないことがあります。)

貴社における健康づくりの取組状況について、ご記入をお願いします。  
○健康づくりをサポートする研修会やイベントなどを企画する際の参考とさせていただきます。  
(これ以外の目的では使用いたしません。)

### 1 昨年度の健診等の状況についてご記入ください。

- 従業員の定期健診(労働安全衛生法第66条に基づく健康診断)
 

対象者  人 受診者  人

①の定期健診の内、特定健診対象者(40歳以上75歳未満)の人数  
《40歳以上75歳未満》 対象者  人 受診者  人
- 従業員のがん検診を実施していますか。(医療保険者の費用補助なども含む)
 

実施している  実施していない  わからない

※ 実施しているがん健診の種類について、□にチェックをしてください。

胃がん  肺がん  大腸がん  子宮がん  乳がん

その他具体的に:
- 従業員の歯科健診・指導を実施していますか
 

実施している  人  実施していない
- 従業員のストレスチェック等を実施していますか
 

実施している  人  実施していない

### 2 健康づくりの取組状況について、それぞれ該当するものにチェックをお願いします。

① 従業員・家族等への特定健診やがん検診等の受診率向上に向けた取組	実施している	今後実施予定	実施予定なし
【従業員】 受診結果を確認	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
未受診者の受診促進を実施	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
【家族】 個別通知、個別電話勧奨の実施	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族向け出張健診の実施(巡回バス等)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他[ ]			
② 健診後の適切なフォローアップなどの健康づくりに関する取組	実施している	今後実施予定	実施予定なし
企業食堂等でのヘルシーメニューの提供	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
食生活に関する講座の開催	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
運動施設利用費、予防接種費等の補助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
従業員向け健康教室等の開催	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他[ ]			

### 3 その他、従業員及び家族の健康づくりに関して取り組んでいることや相談したいことなどがあれば、記入してください。

[ ]  
ありがとうございました。