別紙

にいがた健康経営推進企業表彰　推薦調書

令和　年　月　日現在

【候補者】

ふりがな		ふりがな	
企業等の名称		代表者 職・氏名	
主な事業所の 所在地・連絡先	(TEL)　　(FAX)		
設立年月日		従業員数	人 (うち常用労働者数　　人)
主な業務内容			
表彰応募区分	知事賞 □　特別賞 □(グッド!スポーツカンパニー賞)		※応募項目に☑(両区分応募も可)
担当者	所属部署		職・氏名
	連絡先	(TEL)　(FAX)　(E-mail)	

【推薦者】※他薦の場合のみご記入ください（自薦の場合は、記入不要です)。

ふりがな		ふりがな	
推薦者名		代表者 職・氏名	
所在地・連絡先	〒 (TEL)　　(FAX)		
担当者	所属部署		職・氏名
	連絡先	(TEL)　(FAX)　(E-mail)	

1　健康づくりの取組状況（取組項目の□にチェックしてください。**※３つ以上**）	
（1）従業員の健康課題を把握し、取組に活かしている。	□
（2）従業員やその家族だけでなく、地域住民も広く対象に実施している。	□
（3）健康管理の担当者を配置し、組織的に取り組んでいる。	□
（4）従業員の、健康づくりに取り組むグループやサークル等の育成に積極的に取り組んでいる。	□
（5）身体活動・運動・スポーツ分野における社会貢献活動に積極的に取り組んでいる。	□
（6）健康づくりの取組により、従業員の健康意識の向上、生活習慣の改善等、具体的な成果を上げている。	□
（7）女性特有の健康課題を踏まえ、女性の健康保持・増進、働きやすい環境づくりに取り組んでいる。	□

2　健康づくりのための活動（特にＰＲしたいものに重点を置いた記載としてください。）	
(1)趣旨	※取組の目的、きっかけ、取組に至った経緯等を記載してください。

別紙

<table>
<tr><td>(2)実施期間</td><td colspan="2">＿＿＿＿年＿＿月　～＿＿＿＿年＿＿月　　（継続年数：満＿＿年＿＿か月）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">(3)内容</td><td>実施項目</td><td>実施内容</td></tr>
<tr><td>実施項目に☑

□喫煙・飲酒

□健（検）診

□栄養・食生活

□歯・口腔の健康

□こころの健康

□その他
（健康経営の取組体制・評価方法等）

□女性の健康</td><td></td></tr>
<tr><td>□身体活動・運動・ｽﾎﾟｰﾂ</td><td></td></tr>
</table>

別紙

<table>
<tr><td rowspan="2">(4)実績・効果</td><td>身体活動・運動・ｽﾎﾟｰﾂ以外の実施項目</td><td>※根拠を具体的な数値で示すなど、できるだけわかりやすく記載してください。
　また、従業員のカバー率や満足度も併せて記載してください。</td></tr>
<tr><td>身体活動・運動・ｽﾎﾟｰﾂ</td><td></td></tr>
<tr><td>(5)評価及び
今後の方向性</td><td colspan="2">※「(4)実績・効果」に対する自己評価（目標に対する達成状況、改善点等）及び今後課題解決に向けてどのように取り組んでいくかを記入してください。</td></tr>
<tr><td>(6)その他
特記事項</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">３　確認事項（項目の□にチェックしてください。）</td></tr>
<tr><td colspan="3">候補者は、にいがた健康経営推進企業表彰要領第２条の要件をすべて満たしていますか。
□満たしている　　□満たしていない</td></tr>
</table>

○以下の資料を添付してください。（Ａ４片面５枚まで）
・取組がわかる写真等　　・その他、功績を判断する上で参考となる資料（任意様式）
○記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。
○記載内容について、後日御連絡させていただく可能性があります。