

岐阜県健康づくり優良活動表彰応募申込書
【健康経営優良企業 部門】

応募部門	☐ 大規模企業部門 ☒ 中小規模企業部門		
ふりがな	かぶしきがいしゃ●●●●●		ふりがな だいひょうとりしまりやく ■■ ■■
企業名	株式会社●●●●●		代表者氏名 代表取締役 ■■ ■■
業種	9 1 建設／2 製造／3 情報通信／4 運輸／5 卸・小売／6 金融・保険／ 7 飲食・宿泊／8 医療・福祉／9 サービス／10 その他		
従業員数	総数	うち男性	うち女性
	100 人	50 人	50 人
うち常用労働者数	80 人	40 人	40 人
資本金	50,000,000円		
医療保険者名	3 1 健保組合(単一)／2 健保組合(総合)／3 協会けんぽ／4 その他()		
連絡担当者	氏 名	▲▲ ▲▲	
	住 所	〒500-0000 岐阜県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地〇〇 〇〇ビル〇階 株式会社●●●●● □□□□課	
	連絡先	(電 話) 058-000-0000 (FAX) 058-000-0000 (e-mail) aaaaaaaa@bbb.co.jp	

別添1及び2も必ずご記入ください

応募要件の確認					別添 1						
1 特定健診の受診、特定保健指導の実施											
【必須条件】：前年度の特定健診の受診率95%以上かつ特定保健指導の実施率50%以上であること。											
		前々年度(令和6年度)参考		前年度(令和7年度)							
		被保険者	被扶養者含む	被保険者	被扶養者含む						
特定健診	対象者数	40	50	40	50						
	受診者数	36	40	39	48						
	受診率	90%	80%	98%	96%						
特定保健指導	対象者数	5	7	4	6						
	実施者数	1	2	3	4						
	実施率	20%	29%	75%	67%						
※特定保健指導実施者数は、予定されたすべての回の指導を受け終了した人数を記載すること。											
●特定健診・特定保健指導の対象者数・受診者数について、県から保険者への照会を許可する場合は、✓を入れてください。⇒ 県からの照会を許可する						✓					
2 がん検診											
【必須条件】：以下1つ以上のがん検診の受診率が60%以上であること。											
胃がん検診	対象者数	10	人	受診者数	6	人	受診率	60	%		
肺がん検診	対象者数	30	人	受診者数	30	人	受診率	100	%		
大腸がん検診	対象者数	30	人	受診者数	28	人	受診率	93	%		
子宮頸がん検診	対象者数	30	人	受診者数	18	人	受診率	60	%		
乳がん検診	対象者数	15	人	受診者数	10	人	受診率	66	%		
※2年に1回受診する検診は、今年度の対象者数を記載すること。											
3 ストレスチェック											
対象者数		80	人	実施者数		79	人	実施率		98	%
4 食生活の改善に向けた取組みの実施又は運動機会の増進											
【必須条件】：①～⑪のうち、1つ以上の取組みを実施していること。											
食生活											
①食生活の改善に関する研修や情報提供等の実施											
②野菜摂取の普及(社員食堂等で野菜食を提供しているなど)											
③減塩の推奨(減塩食品を取り入れたメニューの提供)											
④朝食摂取の促進(社員食堂での朝食提供、摂取の呼びかけなど)											
⑤その他(自動販売機等にカロリーを表示するなど)											
運動											
⑥運動教室(運動に関する研修)の実施											
⑦岐阜県健康スポーツポイント事業(市町村事業含む)への参加											
⑧スポーツクラブの活用促進											
⑨職場におけるレクリエーション、体操の実施											
⑩ウォーキング等の運動の推奨(歩数計の配布やウォーキングイベントの開催)											
⑪その他()											
①②③④⑥⑦⑧⑨⑩											
※該当する番号を記載											

5 禁煙支援または受動喫煙対策

【必須条件】:①～④のうち、1つ以上の取組みを実施していること。

- ①禁煙希望者への支援
- ②敷地内全面禁煙の実施
- ③屋内全面禁煙を実施(屋外に喫煙所あり)
- ④屋内全面禁煙を実施(屋外に喫煙所なし)

①②

※該当する番号を記載

6 働いてもらいやすい環境づくりの実施

従業員に働いてもらいやすい環境づくりのため、独自に実施している取組などを記載してください。

[例]・独自の休暇制度や、休暇がとりやすい仕組みづくり
・ライフステージに応じた健康に配慮した適切な働き方ができる取組
・他の企業に参考になるような、働いてもらうためのユニークな取組 等

7 その他の健康づくり

健康づくりに関して、企業内で独自に取り組んでいることについて記載してください。

[例]・歯、口腔の健康増進に関すること
・病気の治療と仕事の両立支援に関すること
・企業における健康経営の理念の浸透、取組みの継続性 等

〈同意書〉

- ・応募内容については、事実と相違ありません。
- ・岐阜県健康づくり優良活動表彰実施要綱に同意し申し込みます。

申込責任者 総務部長 ◆◆ ◆◆
記入担当者 総務課 ▲▲ ▲▲

記入日 令和8 年 7 月 17 日

〈添付資料〉

- ☒ 活動内容が分かる写真
- ☒ 活動内容が分かる資料(活動内容が紹介された新聞記事等)

記載していただいた個人情報は、本事業以外には使用しません。取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

健康経営に取り組む経緯と現在までの成果について記載してください。

従業員の定期健康診断結果において生活習慣病に関連する項目の有所見者が増加傾向であることを懸念し、経営層と労務担当が連携した健康経営の取組みを開始した。
健診／再検査受診率向上に向けた取組みや運動習慣の定着を図る活動を導入し、従業員の健康意識が高まり、令和7年度には健康診断後の再検査受診率が向上し、メンタルヘルスに関する相談件数も減少傾向にある。

別添1の具体的な取組について、下記説明項目ごとに記載してください。

本様式に代わる資料がある場合は、本様式に「別添資料「タイトル」」と記載し、説明資料を添付してください。

※説明事項が複数にまたがる場合は、枝番を付すなどしてください。

※記載に関しては、記載イメージを参考にしてください。

<説明項目> ※該当項目に「○」を記載してください。

1	特定健診、特定保健指導の実施	○
2	がん検診	○
3	ストレスチェック	○
4	食生活の改善に向けた取組みの実施又は運動機会の増進	○
5	禁煙支援・受動喫煙対策	○
6	働いてもらいやすい環境づくりの実施	○
7	その他(独自の取組み、アピールポイントなど)	

※記載イメージのため、1枚にまとめていますが、上記説明項目ごとに作成してください

(行が不足する場合は、適宜追加してください)

1 特定健診の受診、特定保健指導の実施

① 特定健診受診に向けて、受診しやすい方法の実施、従業員への周知方法

従業員の健診受診及び特定保健指導実施率向上のための取組み(啓発、休暇制度等、健診や指導を受けやすい体制 等)について記載してください。

※周知文書や受診のための流れ(フロー)を添付

② その他

従業員の家族も対象にしていることや、受診後の要精密検査等の対象者の把握、必要な措置等、取り組んでいる事項を記載、添付してください。

また、特定健診以外にも40歳未満の健康診断などにおいても、指導等を独自で実施していることや、再検査等の結果となった従業員に対し、再検査(二次健診)を受診するよう働きかけることなどの取組みを行っている場合は、「6 その他」の項目として記載してください。

2 がん検診

① がん検診の受診勧奨の方法

従業員のがん検診実施率向上のための取組み(啓発、休暇制度等、検診や指導を受けやすい体制 等)について記載してください。

※周知文書や受診のための流れ(フロー)を添付

② その他

従業員の家族も対象としていることや、受診後要精密検査等の対象者の把握、必要な措置等取り組んでいる事項を記載、添付してください。また、年齢に関わらず受診希望者のがん検診を受診できるような取組みを行っており、対象範囲を広げていることや受診にあたっての費用補助を行っているなど、受診しやすい環境を整備していることがあれば、こちらに記載してください。

3 ストレスチェック

① ストレスチェックの方法や活用等

従業員のストレスチェックの回答率向上のための取組みやストレスチェックを活用した対策等について記載してください。

※周知文書や受診のための流れ(フロー)を添付

4 食生活の改善に向けた取組みの実施又は運動機会の増進

① 「選択した項目」についての取組み状況

(例①)社員食堂で野菜食(120g以上)を提供している場合は、提供状況が分かる文書や料理の写真を添付してください。また、食べた従業員の人数等を把握している場合は実績として記載してください。

毎月〇の日を野菜食提供の日として設定し、従業員に野菜摂取を多くするよう働きかけている。従業員何人中何人が食べている。等

(野菜料理の写真)

(例②)朝食摂取の呼びかけの場合は、呼びかけの状況がわかる文書等を添付してください。

食生活の改善、運動機会の増進のどちらにも取り組んでいる場合には、両方の内容を記載してください。

5 禁煙支援・受動喫煙対策

① 「選択した項目」についての取組み状況

従業員の禁煙に対する必要な支援をしている場合には、その内容とマニュアル等を添付してください。敷地内全面禁煙、屋内禁煙などの状況がわかるもの(会社でのルールや禁煙表示されている写真等)を添付してください。

6 働いてもらいやすい環境づくりの実施

従業員の働いてもらいやすい環境づくりのために取り組んでいる状況がわかる写真や文書を添付してください。

7 その他

① 独自の取組みについて

上記1から6以外の取組みの内容を記載し、写真や文書などを添付してください。

② 健康経営の効果について

健康経営に取り組んだ効果について、具体的に記載してください。

③ アピールポイント

自社の取組みのアピールポイントがあれば、記載してください。1～6の内容と多少重複しても構いません。

岐阜県健康づくり優良活動表彰応募申込書

【自治体／団体／企業 部門】

応募部門	☐ 自治体部門		☒ 団体部門	☐ 企業部門
取組分野	※複数回答可 ☐ 健（検）診☒ 食生活・栄養☒ 身体活動・運動 ☒ 休養・こころの健康☐ たばこ対策☐ アルコール対策 ☐ 歯・口腔の健康☒ 女性の健康保持・増進☐ その他			
ふりがな	とくていひえいりかつどうほうじん●●●●		ふりがなりじちょう■■■■	
団体名	特定非営利活動法人●●●●		代表者氏名理事長■■■■	
構成員数	(10人)			
連絡担当者	氏名	▲▲▲▲		
	住所	〒500-0000 岐阜県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地〇〇 〇〇ビル〇階 特定非営利活動法人●●●●		
	連絡先	(電話) 058-000-0000 (FAX) 058-000-0000 (e-mail) aaaaaaaa@bbb.or.jp		

下欄は、他薦の場合にのみ推薦者について御記入ください。（自薦の場合は、記入不要です）

ふりがな			
団体名			
記入者	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	(電話) (FAX) (e-mail)	

健康づくりに関する活動・取組みの概要	
(1) 活動開始時期	令和5年10月から開始
(2) 目的・開始の経緯	
(3) 活動の内容	
※活動・取組みの対象者や特徴が分かるように、具体的にご記入ください。	
岐阜県健康・スポーツポイントとの連携 有・無	
(4) 実績及びその成果	
※効果測定したものがあればご記入ください	
※取組分野で「健（検）診」を選択した場合は、必ず受診率を記載してください。	
(5) 今後の活動計画	
(6) アピールポイント	
(7) 健康づくりに関する主な受賞歴	

〈同意書〉

・応募内容については、事実と相違ありません。

・営利目的としない取組みであること等の表彰要件に記載された事項を確認しました。

・その他、岐阜県健康づくり優良活動表彰実施要綱に同意し申し込みます。

申込責任者

理事長 ■ ■ ■ ■

記入担当者

事務局長 ▲ ▲ ▲ ▲

記入日

令和8年7月17日

〈添付資料〉

☒ 活動内容が分かる写真

☒ 活動内容が分かる資料（活動内容が紹介された新聞記事等）

記載していただいた個人情報は、本事業以外には使用しません。取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。