

(別記様式2-3号)【記載例】

「健康長寿とちぎ応援企業」活動計画書(県主催事業への協力)

企業・団体名 株式会社 総合商社健康長寿
 担当者 栃木県 とちまる
 電話番号 ****-**-****
 E-mail *****@pref.tochigi.lg.jp

下記のとおり「健康長寿とちぎ応援企業」として活動する予定です。

記

1 講師やシンポジストの派遣(県からの依頼に応じた協力)

(1) 協力可能なテーマ

ア とちぎ健康21プランの推進より、働く世代の健康づくりの実践に関すること

- 食生活 運動 休息・睡眠 メンタルヘルス 喫煙・受動喫煙 飲酒 歯・口腔
- 生活習慣病の発症と重症化予防 (がん 脳卒中・心臓病(高血圧) 糖尿病 COPD)
- 女性の健康 働く高齢者の健康

イ その他

働く世代の健康づくりとして、企業の強みを生かせるもの テーマ:『 』

(2) 派遣可能な人数(3)人、職種:(薬剤師、管理栄養士、理学療法士)

(3) 派遣依頼期日:開催予定日の(3)ヶ月前まで

	確認項目	申請者記入欄	確認欄
ア	目的は、健康づくりの啓発であり、特定商品・サービス等の販売を伴わない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
イ	講師やシンポジストの派遣に伴う対価の支払いを求めない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
ウ	県事業の担当者の求めに応じ、必要な回数の打ち合わせに協力できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

2 とちまる健康ポイントへの協賛品の提供

※【とちまる健康ポイント協賛企業を募集します | 健康長寿とちぎ】より申請することで、別記様式第2-3号及び別記様式第5-2号の提出は不要です。

3 健康長寿とちぎづくり表彰への記念品の提供(表彰式は例年秋頃)

(1) 提供品種目及び個数:(賞状額・7点)

(2) 納品期日:実施予定日の(2)ヶ月前まで

	確認項目	申請者記入欄	確認欄
ア	目的は、健康づくりの啓発であり、営業・販売促進活動の一環として配布するものでない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
イ	資材の提供に当たり、対価の支払いを求めない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

4 とちぎ健康経営事業所認定制度の申請支援(支援期間は申請書類の公表~申請受付の終了日迄)

	確認項目	申請者記入欄	確認欄
ア	目的は、本制度の申請手続きの支援であり、特定商品・サービス等の販売を伴わない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
イ	申請手続きに伴う対価の支払いを求めない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
ウ	申請手続きを支援する従業員は、県主催の説明会に必ず参加する。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
エ	申請手続きを支援できる企業として公表されることに同意する。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

※ 1について協力を依頼する際は、県担当者より御連絡させていただきます。なお、1~4の実施後は、当該年度末までに、別記様式第5-2号で活動結果を御報告ください。