様式第２号

　　年　　月　　日

宮崎県健康経営サポート企業情報シート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 登録日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 企業・団体名 |  | | |
| 県内事業所（支店）名 |  | | |
| 住　　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| ホームページ |  | | |
| 主な事業内容 |  | | |
| 取組項目 | □ 健康経営の啓発  □ 健（検）診受診率向上のための支援  □ 健（検）診結果の活用など生活習慣改善のための支援  □ 働き方改革を通じたワーク・ライフ・バランス推進のための支援  □ その他健康経営実践のための支援 | | |
| □ 専門的な支援　（資格：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 食事　□ 運動　□ メンタルヘルス　□（　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 健康経営優良法人認定制度の支援 | | |
| 具体的  取組内容 |  | | |
| 出前講座  （内容・対象） |  | | |
| 県内企業等への  メッセージ |  | | |