秋田県版健康経営優良法人　認定申請書（新規）

年　　　月　　　　日

（あて先）　秋　田　県　知　事

申請者　法人等名称（フリガナ）

代表者　職・氏名

　秋田県版健康経営優良法人認定制度実施要綱第４条第１項の規定により、関係書類を添付し申請します。

１　法人等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | |
| 主な業種  （１つ選択） | □農業、林業　□漁業　□鉱業、砂利採取業　□建設業　□製造業　□電気・ガス・熱供給・水道業  □情報通信業　□運輸業、郵便業　□卸売業、小売業　□金融・保険業　□不動産業、物品貸与業  □学術研究、専門・技術サービス業　□宿泊業、飲食サービス業　□生活関連サービス業、娯楽業  □教育、学習支援業　□医療、福祉　□複合サービス業　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 加入医療保険者 |  | | |
| 従業員数・平均年齢  （年度当初現在） | 人 | 男性　　　　人（内、常勤従業員　　　　　人）平均年齢　　　　　　　　歳 | |
| 歳 | 女性　　　　人（内、常勤従業員　　　　　人）平均年齢　　　　　　　　歳 | |
| ホームページアドレス |  | | |
| 県内の事業場数 | カ所 | | ※秋田県内に複数事業場がある場合は、様式第３－２号　事業場一覧を添付してください |

２　秋田県版健康経営優良法人認定制度　申請担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属部署名  担当者職・氏名 |  | |
| 書類送付先住所 | 〒 | |
| 連絡先電話・FAX番号 | （電話） | （FAX） |
| 連絡先メールアドレス |  | |

３　健康経営に関してアピールしたい取組について、記入してください。（評価項目以外も可）

|  |
| --- |
|  |

４　誓約事項

認定申請に当たり、次の事項について誓約します。（レ点を記入してください。）

□　「秋田県認定健康経営優良法人」の認定基準をすべて満たし、継続して取り組みます。【必須】

□　県ホームページに法人等の名称、所在地、健康経営宣言の内容等を掲載することを承諾します。

□　【選択項目となっている検診、特定保健指導、行事や研修会に関する取組みが新型コロナウイルス感染症対策で未達成の場合】

　　新型コロナウイルス感染症の影響により、実施できない取組みについては、新型コロナウイルス感染症の安全性が確保された段階で速やかに実施します。

５　添付書類

　（１）様式第２号　　　秋田県健康経営優良法人認定制度の前提要件適合に係る誓約書

　（２）様式第３号　　　秋田県版健康経営優良法人認定申請評価シート（新規）

　（３）様式第３－２号　秋田県版健康経営優良法人認定申請評価シート（新規）　事業場一覧

　（４）秋田県版健康経営優良法人認定申請評価シートに記載した取組の内容が分かる書面、印刷した画像等