

専門家派遣申込書（健康保険組合提出用）

I. 貴社について

ふりがな		ふりがな	
企業名		代表者名	
所在地	(〒 -)		
担当者、部署名			
電話番号		e-mail	
従業員数		資本金	円
業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
本事業を 知った きっかけ	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ・健康保険組合の紹介 <input type="checkbox"/> 保険会社・金融機関・その他知人や企業からの紹介 <input type="checkbox"/> 専門家からの紹介 <input type="checkbox"/> 東京商工会議所からのメルマガ <input type="checkbox"/> 東京都保健医療局のホームページ <input type="checkbox"/> 東京商工会議所のホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()		
紹介者			
健康保険	() 健康保険組合	オンライン支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> こだわらない

II. 健康経営の導入について

問 1. 健康経営を導入する理由は以下のうちどれですか？（あてはまるものすべてにチェック）

<input type="checkbox"/> 生産性向上	<input type="checkbox"/> 業績向上	<input type="checkbox"/> コスト削減	<input type="checkbox"/> 優秀な人材の採用・定着化
<input type="checkbox"/> イメージ・ブランド向上	<input type="checkbox"/> 法令遵守（コンプライアンス）	<input type="checkbox"/> 企業リスクの低減	<input type="checkbox"/> 労災防止
<input type="checkbox"/> 有所見者や治療者の減少	<input type="checkbox"/> 欠勤・休業者の減少	<input type="checkbox"/> モチベーション向上	<input type="checkbox"/> コミュニケーションの活性化
<input type="checkbox"/> 健康意識の向上	<input type="checkbox"/> がん予防/治療と仕事の両立支援	<input type="checkbox"/> 各種認定制度の取得	<input type="checkbox"/> その他 ()

問 2. 今年度、健康経営をどの位導入する予定ですか？（あてはまるものすべてにチェック）

<input type="checkbox"/> 健康企業宣言をしたうえで、まずはできるところから始めたい
<input type="checkbox"/> 当社が抱える具体的な健康課題を解決したい (健康課題：)
※健康課題の記載例：社員の運動不足解消、食生活改善、メンタルヘルス対策、長時間労働対策、がん検診の受診率向上など
<input type="checkbox"/> 健康優良企業の認定 (<input type="checkbox"/> 銀の認定 <input type="checkbox"/> 金の認定)
<input type="checkbox"/> 健康経営優良法人の認定 <input type="checkbox"/> その他 ()

問 3. 健康づくりに関して、これまでの取組状況をご記入ください。（あてはまるものすべてにチェック）

<input type="checkbox"/> まだ取り組んでいない	<input type="checkbox"/> 健康企業宣言を行った	<input type="checkbox"/> 健康優良企業認定を取得済み ((<input type="checkbox"/> 銀の認定 <input type="checkbox"/> 金の認定))
<input type="checkbox"/> 健康経営優良法人認定を取得済み	(<input type="checkbox"/> 中小規模法人部門 <input type="checkbox"/> プライム500 <input type="checkbox"/> 大規模法人部門 <input type="checkbox"/> ホワイト500)	
<input type="checkbox"/> その他 ()		

※ ご記入いただいた個人情報、企業情報、チェック内容は、個人または法人が特定されない形での統計的な分析や公表に活用させていただくほか、他の施策紹介等のご連絡をさせていただく場合がございます。また、本事業において受ける各種アドバイスなどによって貴社にいかなる損害が発生した場合でも、健康保険組合、健康保険組合連合会東京連合会、東京商工会議所および支援担当者は一切賠償責任を負いません。

■ 申込書の具体的な提出方法はご加入の健康保険組合にお問い合わせください。