

事業所名 ○○

(1) 事業所の概要

- ・ 分かりやすく貴事業所の取組等について御記載ください。
- ・ 既認定事業所の取組内容（県HP参照）を参考にしてください。

○所在地： 福井市文京1丁目18番35号 ○創業： 昭和54年4月5日
 ○代表者職・氏名： 株式会社 福井新聞折りこみセンター ○業種：
 ○従業員数： 代表取締役 熊野隆夫 ○事業内容： 新聞折りにみテラシ代理業
 23名

(2) 事業所で取り組んでいる健康づくり

※申請書の実施状況に○印を付けた項目について、記載してください。

必須項目：⑤については、必ず記載すること

選択項目：④、⑦～⑩について、実施している場合は、必ず記載すること

【取組の目標】

社員全員の心身ともに健やかに仕事ができる事業所を目指します。

【取組の内容・成果】

・ 年2回の健康診断

・ 社員全員、年2回の健康診断を行い、再検などの人に受診をすすめる。

II. 屋内の喫煙はなくし、屋外でとしている。

必須項目 ⑤ 協会けんぽ様から郵送頂いた「健康づくりポスター」の社内回覧

選択 ⑦ 一週間に数回のラジオ体操

⑧ 婦人科健診の実施（2年に1回） 不調者は

⑨ 必要に応じて対応する予定であるが、現時点ではなし

⑩ インフルエンザ接種の一部補助、コロナウイルスワクチン接種後の
予防 体調不良時の特別休暇

(3) 今後の健康づくりの取組

【今後の目指す姿】

社員一人一人が健康についてもっと意識を高めるようにしたい。

【重点的に取り組む内容】

朝ラジオ体操をする(毎日)