

様式第1号、第4号別紙（第3条・第6条関係）

(1) 必須項目	
ア. 所在地	
イ. 担当者 役職名・氏名 _____	
ウ. 受診対象者数	名
受診者数	名
未受診者数	名（うち治療中等、止むを得ない理由のある者の数 名）
エ. がん検診受診 部位 $\left[\begin{array}{l} \text{いずれかを○で囲む。複数回答も可。複数回答の場合、それぞれの部位} \\ \text{ごとに、対象者数を追加し記入してください。} \end{array} \right.$ 胃 ・ 肺 ・ 大腸 ・ 子宮 ・ 乳 ・ 前立腺 対象者数 名（うち検診受診者数 名、受診率 %）	
オ. 受動喫煙防止対策の方法（いずれかを○で囲む） 敷地内禁煙 ・ 建物内禁煙 ・ 建物内分煙 $\left[\begin{array}{l} \text{具体的な方法} \end{array} \right.$	
(2) 選択項目（該当する項目に記載）	
ア. 禁煙支援の取組み $\left[\right.$	
イ. メンタルヘルスに対する取組み $\left[\right.$	
ウ. 「健幸ひろさきマイレージ制度」に対する取組み ○従業員対策の内容 $\left[\right.$ ○協賛内容 $\left[\right.$	

エ. 予防接種に対する取組み

○予防接種名 ()

○推奨の方法

[]

オ. 「ひろさき健幸増進リーダー」に関する取組み

○養成講座受講者 名

○運動教室等実施方法

[]

カ. 健康教養に関する取組み (内容を記載してください。)

[]

キ. 食育に関する取組み (内容を記載してください。)

[]

ク. 機会付与等に関して

○手当等の支給内容

[]

○有給休暇等の付与内容

[]

○予防接種やがん検診等の費用助成内容

[]