　様式３

「三重とこわか健康経営カンパニー（ホワイトみえ）」

　　実績報告書　【令和７年度認定分】

■報告者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（店舗等）名 |  |
| 所　在　地 | 〒　　　- |
| 役職・名前 |  |
| 連　絡　先 | TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： |

■認定を申し込む事業所（店舗等）の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 新規／更新の別  （該当する方に○） | 新規　・　更新 |
| 事業所（店舗等）名 |  |
| 所在地の市町名 | 市・町 |
| ホームページアドレス |  |
| 業　　種  【日本標準産業分類を一部修正】  （該当する主な業種  １つに○） | １ 農林水産業 ２ 鉱業、採石業、砂利採取業  ３ 建設業　　 ４ 製造業　　　５ 電気･ガス･熱供給･水道業  ６ 情報通信業　７ 運輸業、郵便業 　８ 卸売業　９ 小売業  10 金融業、保険業　　11 不動産業、物品賃貸業  12 学術研究、専門・技術サービス業　13 宿泊業  14 飲食サービス業　　15 生活関連サービス業、娯楽業  16 教育、学習支援業　17 医療、福祉  18 複合サービス事業（協同組合）　　19 その他サービス業  20 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　（※）上記の内容については、県ホームページ等に掲載させていただきます。

■取組実績（確認のうえ、☑としてください。）

|  |
| --- |
| □令和６年度における取組実績は、別添「三重とこわか健康経営カンパニー「見える化」シート（様式２）」のとおりです。  □「[（別表）三重とこわか健康経営カンパニー「見える化」シート認定要件](https://www.pref.mie.lg.jp/common/content/001159312.pdf)」の「認定基準」及び「認定要件」を充足しています。 |

（※）各事業所における取組実績を認定要件ごとに集計し、県ホームページ等に掲載させていただきます。

（※）全国健康保険協会や健康保険組合等に加入いただいている場合、保険者が実施する健康宣言事業への参加等が必要です。（「見える化」シート認定要件をご確認ください。）

上記のとおり報告します。

なお、実績報告の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　 　　　　　　　 　　所　　　在　　　地

　　　　　　　　　　　　　 　　事業所（店舗等）名

　　　　　　　　　　　　 　 　　代表者職・氏名

■アンケート（任意回答）

　「三重とこわか健康経営カンパニー（ホワイトみえ）」同士の交流を図るため、貴事業所（店舗等）が地域（行政、地域団体など）の健康づくりの取組（イベント・健康教室など）に対して協力できる項目について、該当する項目を☑とするとともに、それに係る費用の有無のいずれかを☑としてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 費用の有無 |
| □所有する施設（体育館、運動場など）を提供できる | □有料　□無料 |
| □講師として在籍する職員を派遣できる | □有料　□無料 |
| □所有する資機材（パンフレット、健康機器・グッズなど）を提供又は  　貸与できる | □有料　□無料 |

（※）上記の内容については、県ホームページ等に掲載させていただきます。