

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」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参加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
<input type="checkbox"/> 所有する施設(体育館、運動場など)を提供できる	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料
<input type="checkbox"/> 講師として在籍する職員を派遣できる	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 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。