

令和5年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業  
事業計画書（事業実績書）

事業所概要・担当者	事業所名				
	住所	〒			
	代表者氏名				
	電話（代表）				
	従業員数	人			
	健康経営の取り組み宣言	<input type="checkbox"/> やまがた健康企業宣言事業所（協会けんぽの制度） <input type="checkbox"/> 事業所・ホームページに掲載（協会けんぽ以外の被用者保険加入） URL：（ ）			
	担当者 職・氏名	担当部所	職・氏名		
	メール				
電話（直通）					
実施する事業に <input checked="" type="checkbox"/> （ウォーキング推進事業（必須）他、複数組合せて実施可）					
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ウォーキング推進事業（必須）	事業名称※			
		実施時期		実施回数	
		参加者数		参加延人数	
		事業内容			
		目標歩数（申請時記載）	1人当たりの1日平均歩数	歩	歩数実績（報告時記載）
	<input type="checkbox"/> 健康づくり事業	事業名称※			
		実施時期		実施回数	
		参加者		参加延人数	
		事業内容			
		目的・効果			
	<input type="checkbox"/> 健康管理機器等購入事業	購入機器※（台数）			
		目的			
		設置場所使用方法			
	事業開始（予定）日	令和 年 月 日			
	事業完了（予定）日	令和 年 月 日			

※ 事業内容について別紙とする場合はその旨、事業名称欄又は購入機器欄に記載してください。