

健康づくりキャラクター
きらちゃん

～従業員の健康で会社も元気に～

豊田市健康経営®セミナー

「従業員の満足度の向上」「生産性の向上」など企業が抱えるさまざまな経営課題の解決策として、いま、「健康経営®」が注目されています。本セミナーでは、健康経営®の基礎的な知識やメリット等を健康経営優良法人認定制度や他社事例などを通して具体的にご紹介いたします。

※「健康経営®」はNPO法人 健康経営研究会の登録商標です

2023.9.19(火) 14:00▶16:00 (開場13:30)

会場

豊田市役所 東庁舎 7階 大会議室3・4
(豊田市西町3丁目60番地)

参加費

無料

定員

50名/先着順

第一部 講義

「健康経営®のすゝめ」

講師より健康経営®の基本的な考え方や具体的な取組事例、ポイントをご紹介します。まずは「健康経営®」を「知る」ことからはじめ、従業員の健康のために何ができるかを一緒に考えてみませんか？

- 健康経営®とは
- 健康経営®の効果
- 健康経営優良法人認定取得のメリット
- 従業員の健康課題について
- 健康経営優良法人認定制度の実際
- 各社の取組み事例

《講師》

一般財団法人
明治安田健康開発財団
健康増進支援センター
桂 久美子 氏

※画像使用許可取得済

企業や自治体での健康推進事業に携わり、健康づくりに関わるセミナー講演、施策やサービス立案、運営サポートを主体に従事。食や生活習慣、健康投資などの面から実践に繋がる取組みの支援を行なっている。

管理栄養士/二級ファイナンシャル・プランニング技能士
健康経営アドバイザー

「協会けんぽ愛知支部からのご案内」

《講師》 全国健康保険協会(協会けんぽ)愛知支部

第二部 座談会

「健康経営®取組み事例紹介」

健康経営®先進取組み事業所より事例を紹介いたします。

「健康経営®座談会」

ファシリテーターのご案内のもと、担当者のお悩みや、すぐに取り入れられる取組み等を参加企業のみなさまで共有し、健康経営®の推進を後押しいたします。

《ファシリテーター》 一般財団法人明治安田健康開発財団 協会けんぽ愛知支部 ほか

主催：明治安田生命保険相互会社

共催：豊田市 協会けんぽ愛知支部 一般財団法人明治安田健康開発財団

お申込み締切：2023年9月12日（火）

《ご留意事項》

○会場の都合上、定員は50名とさせていただきます
(定員に達した場合は、締切前でも受付を終了させていただきます)

明治安田生命保険相互会社 名古屋本部

〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-1

明治安田生命名古屋ビル3階

TEL 052-962-1235 FAX 052-951-5853

申込締切日 9月12日(火)

豊田市健康経営®セミナー参加申込書

開催
概要

日時:2023年9月19日(火) 14:00~16:00(開場13:30~)
会場:豊田市役所 東庁舎7階 大会議室3・4(豊田市西町3丁目60番地)

貴社名		協会けんぽ ご加入有無	有・無
貴社所在地	〒 TEL - - /FAX - -		

ご参加いただく方をご記入ください

ふりがな		ふりがな	
ご芳名	様	ご芳名	様
部署・お役職		部署・お役職	
ご連絡先	TEL - - メールアドレス @	ご連絡先	TEL - - メールアドレス @

▶以下アンケートへのご協力をお願いいたします

1. 健康経営®の取組みについて以下よりお選びください
<input type="checkbox"/> 取り組んでいる → <input type="checkbox"/> 『健康経営優良法人』ブライツ500取得済 <input type="checkbox"/> 『健康経営優良法人』取得済 <input type="checkbox"/> 『健康宣言』実施済 <input type="checkbox"/> 取り組んでいない <input type="checkbox"/> その他 ()
2. 健康経営®に取り組むうえで知りたい情報やテーマ等をお聞かせください
<input type="checkbox"/> 『健康経営優良法人』認定について <input type="checkbox"/> 健康経営推進上の課題解決方法 <input type="checkbox"/> 他企業との情報交換 <input type="checkbox"/> その他、ご自由にお答えください ()
3. 健康経営®についてご相談事項等がございましたらお聞かせください
ご記入欄

《メールでの参加申込方法について》

メールでお申込みいただく場合は、以下必要事項をメールにて「meiyasu.nagoya.event@meijiyasuda.co.jp」まで入力の上お申込みください。

※迷惑メール対策やドメイン指定受信を設定されている方は、上記メールアドレスが受信できるよう登録をお願いします。
※誤送信にはくれぐれもご注意ください。誤送信によりお客さまに損害等が生じた場合、当社は責任を負いかねます。

【必要事項】

貴社・・・①貴社名②貴社所在地③協会けんぽ加入有無
参加者さま・・・①お名前(ふりがな)②部署名③お役職④連絡先電話番号

《ご留意事項》

○会場の都合上、定員は50名とさせていただきます
(定員に達した場合は、締切前でも受付を終了させていただきます)

○個人の情報を当社に提供することにつきまして、ご本人にご了解をお取りいただきますようお願いいたします。

○上記申込みにあたり、取得した個人情報はセミナーに関するご案内・ご連絡及びセミナー主催者・共催者からの情報提供のために利用します。その他の第三者に提供することはありません。

なお、当社におけるお客さまに関する情報の取り扱いについては、ホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp/>)をご覧ください。

○当社は取得いたしましたメールアドレスを、サービス・キャンペーン等のメールマガジン・ダイレクトメッセージ等の配信のため利用させていただきますのであらかじめご了承ください。

なお、お客さまが配信の停止をご希望の場合は、速やかに停止いたします。

お問い合わせ

明治安田生命保険相互会社 名古屋本部

〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-1

明治安田生命名古屋ビル3階

担当：木下

TEL 052-962-1235

FAX 052-951-5853

ア2301736名本