

令和2年1月15日

健康福祉部健康推進課

課長 相川

tel 076-225-1435 (内線4130)

「健康経営実践ゼミ 公開型報告会」を開催します！

従業員等への健康投資を行うことは、従業員の活力向上や生産性の向上等の組織の活性化をもたらす、結果的に業績向上や優秀な人材の獲得につながることから、近年、従業員等の健康管理を経営的な視点で考え、戦略的に実践する「健康経営」が注目されており、県では、県内企業の健康経営を推進するため、平成30年度から【企業の「健康経営」総合推進事業】を実施しています。

令和元年度より、専門家（健康経営エキスパートアドバイザー）を講師とし、健康経営に取り組むノウハウを伝授する実践ゼミ（全4回）を開催しており、ゼミ参加企業の取組について下記のとおり公開型報告会にて発表しますので、広く聴講者を募集します。

記

<日時・会場・内容>

日時：令和2年2月4日（火）14時00分～17時00分（受付13時30分～）

会場：石川県庁行政庁舎 11階 1105会議室（定員120名）

内容：（1）健康経営実践ゼミ参加企業の担当者から取組の発表

報告企業（五十音順）

- ・荏原商事株式会社 北陸支社（金沢市）
- ・株式会社ツキボシP&P（能美市）
- ・日本ケンブリッジフイルター株式会社 北陸工場（金沢市）
- ・疋田産業株式会社（金沢市）
- ・株式会社大和（小松市）
- ・株式会社吉田倉庫（金沢市）

（2）講師と報告企業の担当者によるパネルディスカッション

<講師>

健康経営エキスパートアドバイザー、社会保険労務士 吉野 美奈子 氏

<参加申し込み>

令和2年1月24日（金）までに、別紙参加申込書（様式1）を下記の申し込み先に、FAXまたは電子メールにて送付ください。

【申し込み・お問い合わせ先】

石川県健康福祉部健康推進課 健康づくり推進グループ

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

TEL:076-225-1584 FAX:076-225-1444 E-mail:kennsui@pref.ishikawa.lg.jp

健康経営実践ゼミ 公開型報告会

県では、県内企業における健康経営を推進するため「健康経営実践ゼミ」を全4回シリーズで開催しています。第4回目の今回は、本ゼミ参加企業が実践してきた取組等について広く聴講者を参集する公開型報告会にて発表します。他の企業の取組を知りたい、取組のヒントがほしい等と感じている方は、健康経営に取り組んでいる複数の県内企業の担当者から直接、話を聞くことができる貴重な機会となっておりますので、是非ご参加ください（参加費 無料）。

健康経営実践ゼミの主な取組

- 第1回：参加企業の現状と課題の整理
- 第2回：参加企業の課題への対応と解決策の検討
- 第3回：講師が個別企業訪問（希望企業のみ）
- 今回：参加企業が取組等を報告



- 日 時：令和2年2月4日（火）14：00～17：00（受付13：30～）
- 会 場：石川県庁行政庁舎 11階 1105会議室（定員120名）
- 対 象：県内事業所の経営者、人事労務担当者、従業員の健康づくり担当者など
- 講 師：健康経営エキスパートアドバイザー・社会保険労務士 吉野 美奈子 先生
- 内 容：（1）健康経営実践ゼミ参加企業の担当者から取組の発表

報告企業(五十音順)：荏原商事(株)北陸支社(金沢市)
(株)ツキボシP&P(能美市)
日本ケンブリッジフィルター(株)北陸工場(金沢市)
疋田産業(株)(金沢市)
(株)大和(小松市)
(株)吉田倉庫(金沢市)

（2）講師と報告企業の担当者によるパネルディスカッション

- 主 催：石川県

..... 申し込み・お問い合わせ先

申し込み：裏面の参加申込書（様式1）をご記入の上、**令和2年1月24日（金）までに**
FAXまたは電子メールにてお申し込みください。

申し込み・お問い合わせ先：石川県健康福祉部健康推進課 健康づくり推進グループ
TEL：076-225-1584 FAX：076-225-1444
E-mail：kennsui@pref.ishikawa.lg.jp

詳細は、以下の県ホームページをご参照ください。

<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/kenkou/kennkoudukuri/hatarakusedai.html>

送付先：石川県健康福祉部健康推進課 松村 行

【FAX】 076-225-1444 【E-mail】 kennsui@pref.ishikawa.lg.jp

申込締切日：1月24日(金)

健康経営実践ゼミ 公開型報告会 (2月4日(火)14:00~17:00)

参 加 申 込 書

申込日 年 月 日

事業所名			
所属・役職①		参加者氏名①	
所属・役職②		参加者氏名②	
所属・役職③		参加者氏名③	
連絡先	担当者名：		
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		

※ FAX 又は E-mail にてお申込み下さい。