令和７年　月　　日

厚生労働省老健局認知症施策・地域介護推進課

厚生労働省老健局老人保健課　御中

「第14回健康寿命をのばそう！アワード（介護予防・高齢者生活支援分野）」

企業部門に係る自己推薦書

当社では、下記の都道府県（又は、市区町村）と連携し、「第14回健康寿命をのばそう！アワード（介護予防・高齢者生活支援分野）」企業部門にふさわしい取組を実施しています。

＜被表彰候補＞

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職及び氏名 |  |
| 担当者役職及び氏名 |  |
| e-mail電話番号 |  |

＜都道府県（市区町村）＞

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県（市区町村） |  |
| 部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| e-mail電話番号 |  |

（注意事項）

1. 必ず当該都道府県（又は、市区町村）の介護予防・高齢者生活支援担当部局の了承を得た上で調査票等を御提出ください。

連携している都道府県（又は、市区町村）に対して、厚生労働省（委託先事業者含む。）から照会する場合があります。また、自治体以外に連携している組織・団体等がある場合は、必要に応じて、関係する連携先にも了承を得るようにしてください。

1. 調査票等に記載された内容について、厚生労働省（委託先事業者含む。）から貴社に対して直接照会する場合があります。